

## EVALUACIÓN DE LAS FUNCIONES FÍSICA, COGNITIVA Y AFECTIVA-EMOCIONAL EN ANCIANOS MÉXICANOS, QUE VIVEN EN COMUNIDADES RURALES

**Autores: Adriana Elizabeth Morales Sánchez, Noé Albino Gónzales Gallegos, Elva Dolores Arias Merino, Irma Fabiola Díaz García, Neyda Mendoza Ruvalcaba.**

Institución: Universidad de Guadalajara, Centro Universitario del Norte y Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Email: [advic93@yahoo.com.mx](mailto:advic93@yahoo.com.mx)

### Resumen

Introducción: Se realizó un estudio con el propósito de identificar la presencia de situaciones desfavorables en el proceso de envejecimiento en poblaciones rurales mexicanas; en dicho contexto, no se contaba con estudios suficientes que proporcionen información adecuada para prevenir, promover y atender a la población envejecida. La presencia significativa de personas de edad en gran parte se debe al fenómeno migratorio, razón importante para generar conocimientos científicos que aporten a incrementar su bienestar biopsicosocial. La funcionalidad física es indicador de la vida activa e independiente en el anciano. Al valorar las actividades físicas que le ayudan a mantener su autocuidado (Actividades Básicas de la Vida Diaria, ABVD), autonomía e interrelación social (Actividades Instrumentales de la Vida Diaria, AIVD) identificaremos procesos patológicos y predeciremos discapacidad, ambos con altos costos individuales, familiares y sociales. Según datos de la Organización Panamericana de Salud (OPS), en México el 20% de ancianos presentan dificultad para ABVD y el 15% en AIVD. La función cognitiva es una virtud del ser humano, que lo hace conciente de sí y del entorno en el que vive, le ofrece la posibilidad de interactuar y socializar con otros individuos; el deterioro cognitivo se manifiesta con disminución en la capacidad de las funciones cognitivas e interviene de manera negativa en el comportamiento de las personas, la OPS estima que 8% de la población de 60 a 74 años de edad lo presentan y entre las personas con 75 años y más la cifra aumenta hasta el 20%. La depresión es un trastorno del área afectiva-emocional, con síntomas

psíquicos y corporales; en la esfera afectiva se presenta alteración del humor, tristeza; se alteran la actividad personal, laboral y social. La prevalencia de depresión en ancianos de población abierta oscila entre el 15 y 20%. Objetivo: Caracterizar la funcionalidad física, cognitiva y afectiva-emocional en ancianos del sur de Zacatecas (SZ) y norte de Jalisco (NJ), México. Material y Métodos: Estudio descriptivo transversal con pruebas de autoreporte de ABVD (Katz), AIVD (Lawton), Mini Examen del Estado Mental (minimental de Folstein, 1975), se utilizó la Escala de Depresión Geriátrica de Bink-Yesavage (1982); además de ficha de datos sociodemográficos y del estado de salud. Tipo de muestreo multietápico representativo con 209 ancianos del NJ y 215 del SZ. Aplicamos promedios y  $\chi^2$ . Resultados: 34% de ancianos son hombres y 66% mujeres. Edad promedio de 71.5 años ( $\pm 8.3$ ). Están activos 75.4% de hombres, 82.2% de mujeres se dedican al hogar. Según las ABVD son autónomos 92.7%. Respecto a las AIVD 70.7% son autónomos, mientras que 29.3% manifiestan dificultades, que son más frecuentes en las mujeres ( $p < 0.05$ ). Al evaluar el estado cognitivo, encontramos que 15.4% de los ancianos presentan deterioro. El deterioro cognitivo resultó asociado con la edad, en el grupo de edad de 60 a 74 años se identificó un 10.1% con deterioro cognitivo, para el grupo de 75 años y más el deterioro cognitivo fue de 36.7% (OR = 3.63; IC = 2.03 – 6.51). Para examinar la asociación del deterioro cognitivo con la escolaridad del anciano los clasificamos según dos categorías de escolaridad: en el primer grupo se incluyeron a aquellos que no tuvieron escuela y con primaria incompleta, en el segundo grupo se incluyeron a los ancianos que tenían primaria completa y más escolaridad; encontramos diferencias significativas según la escolaridad ( $\chi^2 = 22.4$ ;  $p < 0.05$ ). De manera general, en cuanto a la evaluación afectiva-emocional, presentaron depresión severa 23.9%, leve a moderada 20.1%, el resto obtuvieron puntajes normales (56%). La depresión severa fue más frecuente en Zacatecas que en Jalisco (32.7% vs 14.8%;  $p < 0.0001$ ), y en el grupo de edad de 81 y más años (34.8% vs 21.8%;  $p = 0.003$ ). La depresión no resultó asociada con sexo, estado civil ni ocupación. Conclusión: Los ancianos manifiestan mayor dificultad en las AIVD y muestran una frecuencia más elevada de deterioro cognitivo que las cifras reportadas por la OPS; también se detectaron cifras de depresión altas, especialmente en Zacatecas, comparándolas con otros estudios de prevalencia en ancianos. Lo

anterior, revela la necesidad de buscar y proponer alternativas para prevenir, detectar de manera oportuna y ofrecer tratamientos adecuados, siendo lo anterior un indicativo de cuidado en la región, se sugiere abordar la problemática desde la atención en salud y la asistencia social al anciano, ya que éstas generan costos económicos, sociales, familiares y personales.

---

**Palabras clave:** Evaluación; física, cognitiva, afectiva emocional; ancianos