UNIDA Salud
health journal
e-ISSN: 2791-2728

Publicación periódica de acceso abierto, financiada y editada por la Universidad de la Integración de las Américas

https://doi.org/10.69940/sld.20260802

Artículo original

Análisis descriptivo de percepción de calidad de vida basado en ítems seleccionados del cuestionario WHOQOL-BREF en adultos mayores de Asunción, Paraguay

Descriptive analysis of perceived quality of life based on selected items from the WHOQOL-BREF questionnaire in older adults from Asunción, Paraguay

Adrielly Espínola Acuña[1], Sandra Carina Villalba Estigarribia[1], Arnaldo Ramón Rolón Piriz[2], Carlos Daniel Riquelme Santacruz[2]

[1] Universidad de la Integración de las Américas, Medicina. Asunción, Paraguay.

[2] Universidad de la Integración de las Américas. Asunción, Paraguay.

RESUMEN

Introducción: La transición demográfica con el envejecimiento poblacional es un desafío creciente para los sistemas de salud, especialmente en lo referente a la calidad de vida de los ancianos institucionalizados. El cuestionario Organización Mundial de la Salud (OMS) WHOQOL-BREF permite evaluar la percepción subjetiva de calidad de vida en múltiples dimensiones. **Objetivo:** Realizar un análisis descriptivo de la percepción de la calidad de vida en adultos mayores residentes en una institución geriátrica de Asunción, basado en ítems seleccionados del WHOQOL-BREF. **Materiales y Métodos:** Estudio descriptivo de corte transversal realizado en junio de 2024 en una institución geriátrica de Asunción-Paraguay. Participaron 28 adultos mayores de 60 años o más, seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicaron encuestas presenciales utilizando ítems seleccionados del WHOQOL-BREF. El análisis fue descriptivo mediante frecuencias y porcentajes. **Resultados:** El 57% de los participantes fueron mujeres. Se observó una percepción global positiva de la calidad de vida, con 57% calificándola en el nivel más alto. Destacó una alta satisfacción con el sueño (43%), el entorno físico (68% en nivel 4) y el acceso a servicios sanitarios (86% en niveles 4–5). No obstante, el 41% reportó que el dolor físico limita significativamente sus actividades diarias y el 32% refirió experimentar sentimientos negativos con frecuencia. **Conclusión:** A pesar de una valoración positiva del entorno institucional, el dolor físico y los aspectos emocionales emergen como factores limitantes relevantes. El uso descriptivo de ítems seleccionados permitió identificar dimensiones críticas de la percepción de calidad de vida, aportando evidencia útil para intervenciones focalizadas en instituciones geriátricas.

Palabras clave: Calidad de vida, adulto mayor, institucionalización, WHOQOL-BREF, Paraguay.

ABSTRACT

Introduction: The demographic transition population ageing poses increasing challenges for healthcare systems, particularly regarding the quality of life of institutionalized older adults. The World Health Organization WHOQOL-BREF questionnaire enables assessment of subjective quality of life across multiple dimensions**. Objective:** To conduct a descriptive analysis of the perception of quality of life in older adults living in a geriatric institution in Asunción, Paraguay, based on selected WHOQOL-BREF items. **Materials and Methods**: A cross-sectional descriptive study was conducted in June 2024 in a geriatric institution. Twenty-eight adults aged 60 years and older were included through non-probabilistic convenience sampling. Face-to-face interviews were conducted using selected WHOQOL-BREF items. Data were analyzed descriptively using frequencies and percentages. **Results:** Of the participants, 57% were female. A globally positive perception of quality of life was observed, with 57% rating at the highest level. High satisfaction was reported regarding sleep (43%), physical environment (68% at level 4), and access to healthcare services (86% at levels 4–5). However, 41% indicated that physical pain significantly limited daily activities, and 32% reported frequent negative feelings. **Conclusion:** Despite a favorable perception of the institutional environment, physical pain and emotional aspects emerged as relevant limiting factors. The descriptive use of selected items allowed the identification of critical dimensions of perceived quality of life, providing useful evidence for targeted interventions in geriatric institutions.

Keywords: Quality of life, older adults, institutionalization, WHOQOL-BREF, Paraguay.

Para correspondencia dirigirse a: Adrielly Espínola Acuña espinolaadry@gmail.com
Recibido: 13 de febrero de 2026. **Aceptado**: 27 de abril de 2026.
Conflictos de interes: Ninguna que declarar. **Fuente de financiamiento:** Ninguno. **Editor responsable:** Christian Noldin Cáceres

Este es un artículo publicado en Acceso Abierto bajo Licencia Creative Commons CC-BY, que permite el uso sin restricciones, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se cite debidamente la obra original.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional constituye una de las transformaciones demográficas más relevantes a nivel mundial. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, se estima que la proporción de personas mayores de 60 años se duplicará entre 2015 y 2050, pasando del 12% al 22%, fenómeno que se acelera especialmente en países de ingresos bajos y medianos (1). Este cambio demográfico plantea importantes desafíos para los sistemas de salud y protección social, particularmente en lo relativo a la atención integral del adulto mayor y a la preservación de su calidad de vida.

En Paraguay, este proceso demográfico ya es evidente. Datos del Instituto Nacional de Estadística indican que aproximadamente el 10% de la población corresponde a adultos mayores de 60 años o más (2), cifra que se ve reflejada en el incremento de la demanda de servicios sanitarios, sociales y de cuidado institucional. La institucionalización de adultos mayores surge como una respuesta a situaciones de vulnerabilidad asociadas al deterioro físico, cognitivo y psicosocial, así como a la ausencia o insuficiencia de redes de apoyo familiar (3,4).

La calidad de vida en la vejez es un constructo multidimensional que integra aspectos físicos, psicológicos, sociales y ambientales, y que refleja la percepción subjetiva del individuo respecto a su bienestar y su capacidad para desenvolverse en su entorno (1,5). Diversos estudios han evidenciado que, en adultos mayores institucionalizados, factores como el dolor crónico, las limitaciones funcionales, la pérdida de autonomía, el aislamiento social y las condiciones del entorno influyen de manera significativa en dicha percepción (6-8).

En el contexto paraguayo, investigaciones previas han reportado una autopercepción desfavorable de la calidad de vida en adultos mayores, particularmente en dimensiones relacionadas con el bienestar material, la autodeterminación y la salud bucal, así como una elevada prevalencia de inactividad física y sarcopenia, asociadas al envejecimiento y al estado nutricional (3,9,10). Sin embargo, son aún limitados los estudios que exploran de manera específica la percepción de la calidad de vida en adultos mayores residentes en instituciones geriátricas.

El cuestionario WHOQOL-BREF, desarrollado por la OMS, ha sido ampliamente utilizado para evaluar la calidad de vida desde una perspectiva subjetiva, mostrando adecuadas propiedades psicométricas en diferentes contextos culturales y poblaciones, incluidos adultos mayores (11,12). No obstante, en determinados escenarios de investigación, su uso puede orientarse a un análisis descriptivo de ítems seleccionados, con el objetivo de explorar dimensiones específicas de la percepción de calidad de vida.

Ante todas las informaciones presentadas, el presente estudio tuvo como objetivo realizar un análisis descriptivo de la percepción de la calidad de vida de adultos mayores residentes en una institución geriátrica de la ciudad de Asunción, basado en ítems seleccionados del WHOQOL-BREF, durante el mes de junio del año 2024.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en una institución geriátrica de la ciudad de Asunción-Paraguay. La recolección de datos se llevó a cabo durante el mes de junio del año 2024 mediante encuestas presenciales realizadas por los autores del presente trabajo.

La población de estudio estuvo conformada por 28 adultos mayores de 60 años o más, de ambos sexos, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se incluyeron aquellos participantes que otorgaron su consentimiento informado y que presentaban condiciones cognitivas suficientes para comprender y responder la encuesta. Se excluyeron adultos mayores con deterioro cognitivo evidente o con alteraciones que impidieran la comunicación efectiva.

Para la evaluación de la percepción de la calidad de vida se utilizaron ítems seleccionados del cuestionario WHOQOL-BREF, instrumento desarrollado por la OMS para la evaluación subjetiva de la calidad de vida (11). Los ítems seleccionados exploraron aspectos relacionados con la salud física y mental, el nivel de autonomía, y la satisfacción general con la vida y el entorno. Las respuestas se registraron en una escala tipo Likert de 1 a 5, donde valores más altos indican una mejor percepción en cada aspecto evaluado.

El análisis de los datos se realizó de manera descriptiva, expresando las respuestas en frecuencias absolutas y porcentajes según cada nivel de la escala. Los datos fueron digitalizados y procesados utilizando herramientas informáticas (Google Forms y Microsoft Excel).

El estudio respetó los principios éticos de la investigación en seres humanos, garantizando la confidencialidad de la información y la participación voluntaria de los adultos mayores.

RESULTADOS

Se analizaron los datos correspondientes a 28 adultos mayores residentes en una institución geriátrica de la ciudad de Asunción. Del total de participantes, el 57% correspondió al sexo femenino y el 43% al sexo masculino. En cuanto a la distribución por grupos etarios, el 32% se ubicó en el rango de 60 a 69 años, otro 32% entre 70 y 79 años, el 25% entre 80 y 89 años, y el 11% entre 90 y 99 años.

En relación con la percepción de la salud física y mental, el 43% de los participantes reportó una satisfacción moderada con su estado de salud, mientras que el 29% manifestó una satisfacción alta. No obstante, el impacto del dolor físico fue relevante, ya que el 41% indicó que el dolor limita considerablemente la realización de actividades diarias. En cuanto al sueño, el 43% se mostró muy satisfecho, aunque un 25% refirió una satisfacción moderada. Respecto a los sentimientos negativos, el 32% manifestó experimentarlos con frecuencia.

En el ámbito del nivel de autonomía, el 43% de los adultos mayores expresó una satisfacción moderada con su capacidad para realizar actividades de la vida diaria, mientras que el 40% refirió contar con suficiente energía para desenvolverse cotidianamente. Asimismo, el 36% consideró adecuada la disponibilidad de información necesaria para la vida diaria.

En cuanto a la satisfacción general con la vida y el entorno, el 57% de los participantes calificó su calidad de vida en el nivel más alto de la escala. El disfrute de la vida mostró una

Tabla 1. Distribución porcentual de respuestas en ítems seleccionados del WHOQOL-BREF en adultos mayores institucionalizados.

Categoría interpretativa	Ítem WHOQOL-BREF	Enunciado original del ítem	Escala	Distribución porcentual (%)
Satisfacción con la salud	2	¿Cuán satisfecho está con su salud?	1–5	1: 18 · 2: 4 · 3: 43 · 4: 7 · 5: 29
Salud física y mental	3	¿En qué medida el dolor físico le impide hacer lo que necesita?	1–5	1: 41 · 2: 18 · 3: 15 · 4: 26 · 5: 0
Salud física y mental	16	¿Qué tan satisfecho está con su sueño?	1–5	1: 11 · 2: 4 · 3: 25 · 4: 18 · 5: 43
Salud física y mental	26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos (tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión)?	1–5	1: 32 · 2: 32 · 3: 25 · 4: 11 · 5: 0
Salud física y mental	4	¿Cuánto necesita tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	1–5	1: 32 · 2: 7 · 3: 39 · 4: 21 · 5: 0
Nivel de autonomía	17	¿Qué tan satisfecho está con su capacidad para realizar actividades de la vida diaria?	1–5	1: 4 · 2: 14 · 3: 43 · 4: 25 · 5: 14
Nivel de autonomía	10	¿Tiene suficiente energía para la vida diaria?	1–5	1: 4 · 2: 11 · 3: 32 · 4: 40 · 5: 14
Nivel de autonomía	13	¿Tiene la información que necesita en su vida diaria?	1–5	1: 7 · 2: 7 · 3: 32 · 4: 36 · 5: 18
Calidad de vida global	1	¿Cómo evaluaría su calidad de vida?	1–5	1: 4 · 2: 21 · 3: 11 · 4: 7 · 5: 57
Satisfacción con la vida	5	¿Cuánto disfruta de la vida?	1–5	1: 8 · 2: 8 · 3: 38 · 4: 38 · 5: 8
Entorno y seguridad	8	¿Qué tan seguro se siente en su vida diaria?	1–5	1: 11 · 2: 4 · 3: 43 · 4: 36 · 5: 7
Entorno físico	9	¿Qué tan saludable es el ambiente físico alrededor suyo?	1–5	1: 0 · 2: 0 · 3: 25 · 4: 68 · 5: 7
Relaciones sociales	22	¿Qué tan satisfecho está con el apoyo de sus amigos/as?	1–5	1: 14 · 2: 18 · 3: 14 · 4: 36 · 5: 18
Entorno domiciliario	23	¿Qué tan satisfecho está con las condiciones del lugar donde vive?	1–5	1: 4 · 2: 4 · 3: 18 · 4: 36 · 5: 39
Acceso a servicios sanitarios	24	¿Qué tan satisfecho está con el acceso a los servicios de salud?	1–5	1: 7 · 2: 4 · 3: 4 · 4: 50 · 5: 36

distribución equilibrada entre niveles moderados y altos. La percepción de seguridad fue considerada moderada o alta por la mayoría de los encuestados. Además, se observó una valoración positiva del entorno físico, del apoyo social y de las condiciones del lugar de residencia, así como un alto nivel de satisfacción con el acceso a los servicios sanitarios (Tabla 1).

Las escalas del WHOQOL-BREF varían semánticamente según el ítem (intensidad, frecuencia, satisfacción o evaluación). En todos los casos, la puntuación oscila entre 1 y 5, donde valores mayores indican mejor percepción de calidad de vida en el aspecto evaluado. En este estudio se realizó un análisis descriptivo por ítems seleccionados, sin cálculo de puntajes por dominios.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio evidencian una percepción globalmente positiva de la calidad de vida entre los adultos mayores residentes en una institución geriátrica de Asunción, particularmente en lo referente a la satisfacción general con la vida y el entorno. Este hallazgo es consistente con lo observado en estudios realizados en hogares de ancianos de Tegucigalpa, donde los adultos mayores reportaron una mejora en su percepción de calidad de vida tras la institucionalización (8).

No obstante, el impacto del dolor físico emerge como un factor limitante relevante en la vida diaria de los participantes, afectando su autonomía y funcionalidad. Este resultado coincide con lo reportado en estudios realizados en Medellín, donde las limitaciones funcionales y la presencia de síntomas depresivos y ansiosos se asociaron con una menor percepción de calidad de vida (6).

Asimismo, la presencia de sentimientos negativos en una proporción significativa de los adultos mayores resalta la importancia de abordar los aspectos psicológicos y emocionales en este grupo etario, especialmente en contextos institucionalizados. Estudios previos han señalado que factores como el deterioro cognitivo, las caídas y los problemas sensoriales influyen negativamente en la percepción del bienestar (7,13,14).

La valoración positiva del entorno físico, del acceso a los servicios sanitarios y del apoyo social observada en este estudio sugiere que las condiciones institucionales pueden desempeñar un papel protector en la percepción de calidad de vida, siempre que se garantice un entorno seguro, accesible y con servicios adecuados, como también se ha descrito en investigaciones regionales (3,5).

CONCLUSIÓN

Los resultados subrayan la necesidad de implementar estrategias orientadas al manejo del dolor, al fortalecimiento de la autonomía funcional y al abordaje integral del bienestar físico y emocional, con el fin de promover un envejecimiento más saludable y satisfactorio en instituciones geriátricas.

Entre las limitaciones del estudio se encuentran su diseño transversal, el tamaño reducido de la muestra y el carácter subjetivo de la percepción evaluada, así como el uso descriptivo de ítems seleccionados del WHOQOL-BREF, lo que impide

comparaciones directas con estudios que reportan puntajes por dominios. Sin embargo, los resultados aportan información relevante sobre la percepción de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados, un grupo poco explorado en el contexto paraguayo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2022 [citado 2026 feb 12]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health\

2. Instituto Nacional de Estadística. Población adulta mayor [Internet]. Asunción: INE; 2023 [citado 2026 feb 12]. Disponible en: https://www.ine.gov.py/resumen/247/poblacion-adulta-mayor

3. Meza-Paredes J, Aguilar-Rabito A, Díaz A. Calidad de vida en ancianatos de zonas periurbanas de Asunción, Paraguay. Rev Soc Cient Parag. 2020 [citado 2026 feb 12];25(1):6-19. Disponible en: https://doi.org/10.32480/rscp.2020-25-1.6-19

4. Ministerio de Economía y Finanzas. Censo digital de beneficiarios jubilados y pensionados [Internet]. Asunción: MEF; 2024 [citado 2026 feb 12]. Disponible en: https://www.mef.gov.py/es/censo-digital-de-jubilados

5. Tizoc-Márquez A, Esquivel-Rubio AI, Cruz-Palomares M, González-Vázquez A. Casa hogar-asilo y su influencia en la calidad de vida del adulto mayor: revisión bibliográfica. Sanus. 2019;3(6):32-41.

6. Estrada A, Cardona D, Segura AM, Chavarriaga LM, Ordóñez J, Osorio JJ. Calidad de vida de los adultos mayores de Medellín. Biomédica. 2011;31(4):492-500.

7. Alfaro Chocón KY, Cabrera Saca CG, Cuellar Albanéz JJ, et al. Relación entre el deterioro cognitivo y el riesgo de caídas en personas mayores [tesis en Internet]. Guatemala: Universidad Galileo; 2023 [citado 2026 feb 12]. Disponible en: https://biblioteca.galileo.edu/xmlui/handle/123456789/1439

8. Amaya Varela DM, Tejo Teruel EG. Percepción del adulto mayor sobre la calidad de vida en hogares de ancianos de Tegucigalpa. Portal Cienc. 2016;10:130-143.

9. Díaz-Reissner C, Roldán-Merino J, Casas I. Autopercepción en salud y calidad de vida relacionada con salud oral. Mem Inst Investig Cienc Salud. 2022;20(1):14-21.

10. Rojas L, Willms K, Acosta Arrúa V. Prevalencia de sarcopenia en adultos mayores y su relación con el estado nutricional. UNIDA Salud. 2022;1(1):8-14.

11. Skevington SM, Lotfy M, O'Connell KA. The World Health Organization WHOQOL-BREF quality of life assessment: psychometric properties and results of the international field trial. Qual Life Res. 2004;13:299-310.

12. Espinoza I, Osorio P, Torrejón MJ, Lucas-Carrasco R, Bunout D. Validation of the WHOQOL-BREF among Chilean older people. Rev Med Chil. 2011 [citado 2026 feb 12];139(5):579-586. Disponible en: http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011000500003

13. Vázquez LÁ, Patón RN, Álvarez OR, Calvo MM, Fuentes CL. Actividad física y calidad de vida de adultos mayores en Argentina: un estudio transversal. Retos. 2023;48:86-93.

14. Cano CA, Borda MG, Arciniegas AJ, Parra JS. Problemas de la audición en el adulto mayor y calidad de vida. Biomédica. 2014;34(4):574-579.