



RESUMEN DE INVESTIGACIÓN

Proyectos de Investigación y Desarrollo - PID

Título de la investigación

Independencias multifuncionales en personas adultas mayores

Nº Resol. Rectoral de Acreditación del Proyecto: 449/2024

Fecha de Ejecución: 02/08/2024 - 02/08/2026

Director/Coordinador del proyecto: Dávila Ariana

ORCID del director/coordinador del proyecto: 0009-0007-0644-7806

Integrantes: Virginia,Trossoero; Sebastián,Ramos;Georgina,Jimenez; Cecilia, Méndez;Victoria,Settimini;Federico,Veloz;Agostina,Zingoni;Dante,Gaglian o.

Mail de contacto director/coordinador: adavila@ugr.edu.ar

Institución: Universidad del Gran Rosario (UGR)

Resumen del proyecto

Introducción: El envejecimiento poblacional, el aumento de patologías y la convivencia con secuelas neurológicas plantean desafíos que trascienden la presencia de un diagnóstico o el reconocimiento formal de una discapacidad. Conocer cómo una persona se desenvuelve en su vida cotidiana, qué actividades realiza, cuáles requieren apoyos y de qué manera se vincula con su entorno permite aproximarse al funcionamiento y la participación desde una perspectiva biopsicosocial. El concepto de “independencias multifuncionales” propone comprender que capacidad y dependencia no constituyen estados absolutos, sino que pueden coexistir y expresarse de manera diferente en las múltiples dimensiones de la vida.

Objetivos generales y específicos: El objetivo general fue caracterizar el perfil de funcionamiento de personas adultas mayores con Certificado Único de Discapacidad (CUD) vigente o en trámite, que se encontraran cursando una patología o secuela de carácter neurológico en los centros de

rehabilitación Pilares del Rosario y EquipoNeuro, ubicados en la ciudad de Rosario, y Neuro Funes, ubicado en la ciudad de Funes, provincia de Santa Fe, Argentina. Como objetivos específicos se propuso identificar patrones de independencia multifuncional en relación con el inicio de la rehabilitación, la frecuencia semanal y la movilidad, y evaluar su relación con variables sociodemográficas.

Desarrollo: Se realizó un estudio observacional, transversal, cuantitativo y multicéntrico. Inicialmente se contempló la participación de tres centros de rehabilitación; sin embargo, durante el desarrollo del proyecto uno de ellos discontinuó su participación, por lo que la muestra final correspondió a dos instituciones. Participaron 58 personas de 65 años o más, con patologías y secuelas neurológicas y CUD vigente o en trámite. La edad promedio fue de $74,4 \pm 7,1$ años, con un rango de 65 a 95 años. Para la recolección de información se aplicó una encuesta sociodemográfica y el World Health Organization Disability Assessment Schedule 2.0 (WHODAS 2.0). La muestra se obtuvo mediante muestreo estratificado proporcional y los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva e inferencial con SPSS versión 25.0®, considerando $p \leq 0,05$.

Resultados obtenidos: El puntaje global promedio del WHODAS 2.0 fue de $32,6 \pm 17,8$, con una amplia variabilidad entre las personas evaluadas. Las mayores limitaciones se concentraron en movilidad, actividades de la vida diaria y participación social, mientras que en comprensión y comunicación, autocuidado y relaciones interpersonales se observaron menores niveles de dificultad. Respecto de la movilidad, el 37,9% (22) realizaba marcha independiente, el 32,8% (19) utilizaba silla de ruedas y el 24,1% (14) andador. El tiempo promedio de permanencia en rehabilitación fue de $4,7 \pm 4,3$ años y no presentó diferencias significativas entre centros ($p=0,65$); el 53,4% (31) de los participantes concurría tres veces por semana y el 31% (18) dos veces. Se observaron diferencias estadísticamente significativas en el puntaje global de discapacidad entre los centros ($p=0,02$), con mayores valores en Pilares del Rosario respecto de Neuro Funes. La edad no presentó asociación significativa con el puntaje global y tampoco se encontraron diferencias estadísticamente significativas según género, aunque las mujeres mostraron descriptivamente puntajes más elevados. Asimismo, se

identificó una marcada afectación emocional asociada a las condiciones de salud.

Discusión: Los resultados evidencian perfiles funcionales heterogéneos y permiten reconocer que las dificultades no se distribuyen de manera uniforme entre las distintas dimensiones de la vida. Una persona puede presentar limitaciones relevantes para movilizarse o realizar determinadas actividades y, al mismo tiempo, conservar posibilidades de autocuidado, comunicación, vinculación y participación. Esta coexistencia permite recuperar el concepto de independencias multifuncionales como una perspectiva que trasciende interpretaciones centradas exclusivamente en el déficit. Asimismo, la ausencia de una relación significativa entre edad y discapacidad global permite considerar que el funcionamiento no puede explicarse únicamente a partir de la edad cronológica. Las diferencias entre centros y la afectación emocional observada refuerzan la necesidad de contemplar los factores personales, institucionales, sociales y contextuales que atraviesan la experiencia de la discapacidad.

Conclusión: Los hallazgos permitieron caracterizar el funcionamiento de las personas adultas mayores con patologías y secuelas neurológicas desde una perspectiva multidimensional, reconociendo perfiles diversos en los que conviven limitaciones, capacidades y diferentes necesidades de apoyo. Transitar una discapacidad no supone necesariamente perder autonomía de manera uniforme; aun frente a limitaciones relevantes, permanecen capacidades, vínculos y posibilidades de participación que forman parte de la vida cotidiana. Reconocer las independencias multifuncionales invita a pensar los procesos de rehabilitación no sólo desde aquello que requiere asistencia, sino también desde las potencialidades de participación y autonomía de cada persona, promoviendo abordajes centrados en las singularidades, los apoyos necesarios que favorezcan los vínculos sociales en la comunidad.

Palabras clave: Discapacidad; Personas adultas mayores; Rehabilitación; Funcionamiento; WHODAS 2.0; Patologías neurológicas.