



DOI: <https://doi.org/10.70208/3007.8245.v6.n1.412>

Funcionamiento familiar y síntomas depresivos en personas Adultas Mayores

Lic. Mayra Alejandra Martínez Arredondo

mayra-martinez@uadec.edu.mx

<https://orcid.org/0009-0005-5798-8886>

Programa de Maestría en Enfermería con Acentuación al Adulto Mayor de la Facultad de Enfermería y Nutrición; Dr. Santiago Valdés Galindo, Universidad Autónoma de Coahuila
México

DCE. Luis Carlos Cortez González

lucortezg@uadec.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0002-1655-0272>

Facultad de Enfermería y Nutrición; Dr. Santiago Valdés Galindo
Universidad Autónoma de Coahuila
México

DCS. José Luis Nuncio Domínguez

nuncio_j@uadec.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0001-8317-9357>

Facultad de Enfermería y Nutrición; Dr. Santiago Valdés Galindo
Universidad Autónoma de Coahuila
México

DCE. María Magdalena Delabra Salinas

magdalena-delabra-salinas@uadec.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0002-4467-191X>

Facultad de Enfermería y Nutrición; Dr. Santiago Valdés Galindo
Universidad Autónoma de Coahuila
México

DCE. Carolina Benavides Guerrero

cabenavides@docentes.uat.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0001-5031-3679>

Universidad Autónoma de Tamaulipas: Nuevo Laredo, Tamaulipas

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la presencia de síntomas depresivos en adultos mayores de la ciudad de Torreón, Coahuila, México. **Métodos:** Se realizó un estudio de tipo descriptivo-correlacional. La muestra estuvo conformada por 80 personas adultas mayores de ≥ 60 años que aceptaron participar de manera voluntaria en el estudio entre finales de 2025 y principios de 2026. Para la recolección de datos se utilizaron la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage y el instrumento APGAR Familiar. El análisis incluyó estadística descriptiva e inferencial, así como pruebas de correlación (Spearman). **Resultados:** Los hallazgos evidenciaron una asociación significativa entre el funcionamiento familiar y la presencia de síntomas depresivos en el adulto mayor. Se observó que niveles más altos de funcionalidad familiar se relacionan con menor sintomatología depresiva, lo que sugiere que la dinámica familiar constituye un factor determinante en el bienestar emocional y la salud mental de los adultos mayores.

Palabras clave: adulto mayor, funcionalidad familiar, síntomas depresivos, salud mental, comunidad



Family functioning and depressive symptoms in older adults

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between family functioning and the presence of depressive symptoms in older adults in the city of Torreón, Coahuila, Mexico. **Methods:** A descriptive-correlational study was conducted. The sample consisted of 80 adults aged ≥ 60 years who voluntarily agreed to participate in the study between late 2025 and early 2026. The Yesavage Geriatric Depression Scale and the Family APGAR instrument were used for data collection. The analysis included descriptive and inferential statistics, as well as correlation tests (Spearman). **Results:** The findings showed a significant association between family functioning and the presence of depressive symptoms in older adults. Higher levels of family functioning were associated with lower levels of depressive symptoms, suggesting that family dynamics are a determining factor in the emotional well-being and mental health of older adults.

Keywords: older adults, family functioning, depressive symptoms, mental health, community



INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional es un fenómeno global que se ha intensificado en las últimas décadas y que representa uno de los principales retos para los sistemas de salud y las políticas sociales (INAPAM, 2023). En México, la población adulta mayor ha ido en aumento de manera sostenida, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía, este grupo etario constituye más del 12% de la población total y se proyecta que para el año 2050 representará cerca del 22% (INEGI, 2024).

Ante esta problemática es necesario profundizar en las condiciones de vida, salud y bienestar de las personas adultas mayores con el fin de diseñar intervenciones pertinentes que favorezcan un envejecimiento activo y saludable, sin embargo, el adulto mayor no puede significar únicamente a parámetros biológicos, sino que requiere un enfoque integral que contemple aspectos funcionales, cognitivos, emocionales y sociales (Saavedra-González, 2016).

En este contexto, el funcionamiento familiar desempeña un papel fundamental, siendo la familia la principal red de cuidado en México y su dinámica puede determinar tanto la satisfacción de las necesidades básicas, como el mantenimiento del sentido de pertenencia y la seguridad emocional, constituyendo así un elemento primordial en el bienestar integral del adulto mayor (López, 2024).

Se entiende por funcionalidad familiar al conjunto de relaciones interpersonales que se generan en el interior de cada familia y que le confieren una identidad propia a cada integrante, siendo la familia un pilar fundamental y el principal sostén para el adulto mayor en función de proporcionar los cuidados necesarios, en apoyo económico y apoyo emocional, constituyéndose la red de apoyo más fuerte y eficaz en el ajuste de la vida social y de los procesos de salud y enfermedad, es un factor básico en la determinación de la salud física y mental de los adultos mayores (Macas Ordoñez et al., 2023).

Es entonces una fuente de bienestar y de disfrute de calidad de vida satisfactoria cuando se trata de familias que son potenciadoras del respeto al adulto mayor, dándole la debida importancia a los cambios que se presentan con el envejecimiento. La literatura ha evidenciado que, si el adulto mayor se encuentra en un círculo familiar funcional su nivel de autovalencia, de salud psicológica, autoestima, relaciones personales y del entorno se verán favorecidas con impacto positivo en su calidad de vida reforzando un envejecimiento sano y exitoso (Mireles-Alonso et al., 2022).



En un estudio se evidenció que la disfunción familiar se relaciona estrechamente con la presencia de afecciones en la salud mental de los adultos mayores, la falta de apoyo y la mala atención de los familiares hacia ellos son factores que van a incidir en la presencia de ansiedad, depresión y estrés de este grupo etario, así como también se evidenció que la mujer adulta mayor es la que mayormente presenta afección de estrés, ansiedad y depresión (Danyeli et al., 2023).

Las transiciones que van presentando los adultos mayores también son importantes para que presenten cambios en su salud mental, como es la jubilación, la disminución de capacidades físicas, la pérdida de seres queridos y la reconfiguración de roles sociales, factores que pueden aumentar su vulnerabilidad a desarrollar síntomas de depresión. En este contexto, la calidad de las relaciones familiares adquiere un papel determinante en la manera en que el adulto mayor afronta dichas transiciones (Madero et al., 2025).

Por otro lado, la depresión es uno de los trastornos mentales más frecuentes en esta población que constituye un importante problema de salud pública debido a su impacto en la calidad de vida. Se caracteriza por la presencia persistente de tristeza, pérdida de interés o placer en las actividades cotidianas, sentimientos de inutilidad, alteraciones del sueño y del apetito, fatiga y dificultad para concentrarse. En las personas adultas mayores, la depresión puede manifestarse de manera distinta a otros grupos de edad, predominando síntomas como aislamiento social, irritabilidad, apatía, deterioro funcional y quejas somáticas, lo que dificulta su identificación oportuna (Rodríguez et al., 2022).

En México la depresión afecta entre el 15 y 20% de los adultos mayores, una proporción que es más del doble que el del nivel mundial, nuestro país se ubica en el 7% lugar según cifras del Instituto Nacional de las Personas Mayores (INAPAM, 2021). La OMS señala que para el año 2050 estas cifras se duplicarán, incrementando la carga de enfermedades mentales y la demanda de servicios de salud mental (OMS, 2025). Así mismo el adulto mayor que presenta algún trastorno depresivo aumenta el riesgo de mortalidad y produce un empeoramiento de las patologías crónicas afectando la calidad de vida representando así un problema en los servicios de salud (Salvador Aguilar, 2020).

Desde una perspectiva integral, la depresión en el adulto mayor no debe considerarse un fenómeno aislado, sino una condición que repercute en todas las dimensiones de la vida. Por ello, el abordaje a



la población adulta mayor a partir de estas variables permite identificar necesidades específicas, factores de riesgo y recursos disponibles, aportando información valiosa para la planificación de programas de salud, el fortalecimiento de políticas públicas y el diseño de intervenciones de enfermería que promuevan a las personas adultas mayores un envejecimiento digno y con calidad de vida (Pérez et al., 2016)

METODOLOGÍA

Estudio cuantitativo descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 80 adultos mayores de 60 años y más que decidieron participar de forma voluntaria de la Ciudad de Torreón Coahuila, México. Los sujetos del análisis fueron seleccionados con base a los siguientes criterios: edad mínima de 60 años cumplidos, orientados en tiempo y espacio, que se encontrarán viviendo en un entorno familiar y que no hayan presentado deterioro cognitivo. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia debido a que los participantes fueron seleccionados según su disponibilidad y accesibilidad en el momento de recolección de datos. Se aplicó la escala de Depresión Geriátrica de Yesavage y el APGAR FAMILIAR. Se empleó estadística descriptiva: frecuencias y porcentajes, para relacionar ambas variables se utilizó estadística inferencial: correlación de *Spearman*. El protocolo fue aprobado por el comité de ética de investigación de la Facultad de Enfermería, de la Universidad Autónoma de Coahuila; FAENUS-CEI-ME-2026-03.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se incluyeron en el estudio 80 adultos mayores con una mediana de edad de 68 años, desviación estándar de 7, de los cuales 33 adultos mayores (41.3%) correspondieron al sexo masculino y el restante de 47 (58.8%) al sexo femenino. Referente a la funcionalidad familiar, el 8.8% se encuentra en disfunción familiar severa, el 20% con funcionalidad familiar moderada y el 71% con alta funcionalidad familiar. Respecto a los resultados de depresión, el 67.5% no presentaba síntomas depresivos, el 23.8% presentó síntomas depresivos leves y el 8.8% de los participantes reflejó síntomas depresivos establecidos. Respecto al género los hombres presentaron mayor disfunción familiar severa con un 9.1% mientras que las mujeres con un 8.5%, en cuanto a los síntomas de depresión el sexo masculino presentó el 6.1% de síntomas depresivos establecidos, mientras que el sexo femenino de presentó en



10.6%. El análisis de la relación entre las variables de funcionalidad familiar y síntomas depresivos de la población mencionada, se obtuvo una significancia estadística de ($p < 0.000$). Existe una correlación entre la funcionalidad familiar y la depresión en el adulto mayor por la influencia directa del entorno familiar en el bienestar emocional. Una dinámica familiar funcional actúa como factor protector, mientras que la disfunción familiar incrementa el riesgo de síntomas de depresión.

Los resultados de frecuencias y porcentajes de las variables mencionadas se muestran en la tabla 1, mientras que la correlación entre el funcionamiento familiar y síntomas depresivos se presentan en la tabla 2.

Ilustraciones, tablas, figuras.

Tabla 1. Funcionalidad familiar y síntomas depresivos

	<i>Fr</i>	<i>%</i>
<i>Funcionalidad familiar</i>		
<i>Disfunción familiar severa</i>	7	8.8
<i>Funcionalidad moderada</i>	16	20.0
<i>Alta funcionalidad</i>	57	71.3
<i>Síntomas depresivos</i>		
<i>Sin síntomas depresivos</i>	54	67.5
<i>Síntomas depresivos leves</i>	19	23.7
<i>Síntomas depresivos establecidos</i>	7	8.8

Nota: fr: frecuencia, %: porcentaje, n:80

Tabla 2. Relación de las variables de estudio

<i>Variables</i>	<i>Funcionamiento familiar</i>	<i>Síntomas depresivos</i>
1. <i>Funcionamiento familiar</i>	1.000	-.461**
2. <i>Síntomas depresivos</i>	-.461**	1.000

Nota: ** $p < 0.01$, * $p < 0.05$, n:80



DISCUSIÓN

El funcionamiento familiar es una red de apoyo de gran importancia en la vida de los adultos mayores donde la dinámica familiar actúa como un factor de protección que debe de brindar cuidados y bienestar en la etapa de envejecimiento de la población adulta mayor. La detección temprana de síntomas depresivos y la evaluación de la calidad de la funcionalidad familiar puede guiar a intervenciones preventivas para mejorar la calidad de vida.

En un estudio realizado en México sobre la salud percibida del adulto mayor y su asociación con la funcionalidad familiar sugieren que la presencia de algún grado de disfuncionalidad es un predictor que estará fuertemente asociado con una mayor percepción negativa del estado de salud de los adultos mayores, en este estudio se mostró un alto porcentaje de adultos mayores con algún grado de disfunción familiar con un total del 85% y se menciona que también se ha relacionado con tener acceso a servicios de salud o a la presencia de diversas enfermedades. La importancia de la familia como red de apoyo indica que es el principal interlocutor social más cercana de las personas mayores y que es un factor básico en la determinación de la salud física y mental (Cruz, 2023).

En otro estudio se mostró que la calidad de vida del adulto mayor va a depender de diversos factores; como el tener independencia funcional, una adecuada función en la relación familiar y una percepción positiva de la salud, así como también la capacidad física para llevar a cabo las actividades básicas de la vida diaria. Se menciona que al presentar una disminución de la independencia de las ABVD la percepción de la calidad de vida también disminuye (Mireles-Alonso, 2022).

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, de alcance correlacional y de diseño no experimental para demostrar que el funcionamiento familiar influye en la presencia de estrés, ansiedad y depresión de los adultos mayores. Este hallazgo respalda la manifestación de los autores antes mencionados quienes han determinado que la funcionalidad de la familia tiene una gran influencia en que el adulto mayor pueda gozar de una mejor calidad de vida y así mismo se minimiza el riesgo de que pueda presentar sintomatología de afecciones psicológicas y/o emocionales (Macas Ordoñez, 2023).

En términos generales, se identificó que mientras mayor es el grado o nivel de funcionalidad familiar menor será el riesgo de sufrir una afectación en la salud mental como la depresión. Esto respalda la



exposición de quienes han señalado que la funcionalidad de la familia influye de manera importante en que un adulto mayor tenga mejor calidad de vida y corra menor riesgo de padecer alguna condición mental (Madero et al., 2025)

CONCLUSIONES

Los resultados del presente estudio evidencian una relación significativa entre el funcionamiento familiar y los síntomas de depresión en el adulto mayor, lo que resalta la importancia que tiene el entorno familiar como un factor psicosocial asociado al bienestar emocional en el envejecimiento. En particular, niveles adecuados de protección, comunicación y adaptabilidad familiar se vinculan con una menor presencia de sintomatología depresiva, mientras que la disfunción familiar puede constituir un factor de riesgo que incrementa la vulnerabilidad psicológica.

Se destaca la importancia de desarrollar intervenciones interdisciplinarias que incluyan a la familia como una unidad de cuidado, favoreciendo estrategias orientadas a la promoción de la salud mental, al fortalecimiento de redes de apoyo y a la prevención de la depresión en los adultos mayores.

Finalmente se considera necesario que futuras investigaciones profundicen en el análisis de variables contextuales y culturales que modulan esta relación, así como en el desarrollo de modelos de intervención basados en evidencia que permitan optimizar la calidad de vida y el bienestar emocional del adulto mayor.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Danyeli, B., Ordoñez, M., & González-arellano, N. (2023). *Estrés, ansiedad y depresión en el adulto mayor en relación a la funcionalidad familiar*. 5(3), 203–211.

Estramiana, J. L. Á., Luque, A. G., & Gallo, I. S. (2010). Causas sociales de la depresión: Una revisión crítica del modelo atributivo de la depresión. *Revista Internacional de Sociología*, 68(2), 333–348.

<https://doi.org/10.3989/ris.2008.06.08>

INAPAM. (2021). *La Depresión en la vejez y la importancia de su prevención*.
<https://www.gob.mx/inapam/articulos/la-depresion-en-la-vejez-y-la-importancia-de-su-prevencion>

INAPAM. (2023). *Diagnóstico de las Personas Adultas Mayores II*.



[https://www.bienestar.gob.mx/pb/images/INAPAM/transparencia/PlanesProInf/Diagnostico
INEGICONAPOSS2023-280224.pdf](https://www.bienestar.gob.mx/pb/images/INAPAM/transparencia/PlanesProInf/Diagnostico%20INEGICONAPOSS2023-280224.pdf)

INEGI. (2024). INEGI, 2023. *Comunicado de Prensa Número 305/24*, 12(página 16), 1–48.

[https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2024/ENADID/ENADID2023.
pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2024/ENADID/ENADID2023.pdf)

Macas Ordoñez, B. D., Castelo-Rivas, W. P., González-Arellano, N., Castro Vásquez, M. J., & Castro Vásquez, T. N. (2023). Estrés, ansiedad y depresión en el adulto mayor en relación a la funcionalidad familiar. *Revista Peruana de Ciencias de La Salud*, 5(3), 213–221.
<https://doi.org/10.37711/rpcs.2023.5.3.426>

Madero, G. A., Madero, G. A., & Medicina, D. (2025). *Relación entre funcionalidad familiar y depresión en adultos mayores en una clínica de primer nivel*. 32(1), 46–52.

Mireles-Alonso, M., Durán-Badillo, T., Ruiz-Cerino, J. M., & Pérez-Zúñiga, X. (2022). Funcionamiento familiar y calidad de vida en adultos mayores con dependencia funcional. *Liderazgo de Enfermería En El Cuidado Multidisciplinar de Las Personas Adultas Mayores*, 1–9.
<https://doi.org/10.59760/873365.18>

OMS. (2025). *Salud mental de los adultos mayores*. [https://www.who.int/es/news-room/fact-
sheets/detail/mental-health-of-older-adults?utm_source=chatgpt.com](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults?utm_source=chatgpt.com)

Pérez, E., Martínez, R., & Olivia, A. (2016). *Salud mental y funcionamiento familiar en adultos mayores de Melchor Ocampo, Estado de México*.

Rodríguez, M., Marrero, Y., Pe, Y., General, H., Vladimir, U., Lenin, I., & Guti, M. (2022). *Depresión en la tercera edad*.

Saavedra-González, A. et al. (2016). *Depresión y funcionalidad familiar en adultos mayores de una unidad de medicina familiar de Guayalejo, Tamaulipas, México*. 23(1), 24–28.

Salvador Aguilar, A. D. (2020). *Depresión en el adulto mayor, factor predisponente para la mala calidad de vida*. 6, 98–109.

(Estramiana et al., 2010)

