



Percepción de la calidad de vida en adultos mayores beneficiarios de los Centros Vida de Bucaramanga, Colombia

<https://doi.org/10.18041/1900-3803/entramado.1.13194>

Josefa Ramoni-Perazzi

Universidad Industrial de Santander, Bucaramanga, Colombia



Isaac Guerrero-Rincón

Universidad Industrial de Santander, Bucaramanga, Colombia



Héctor Romero

Universidad Industrial de Santander, Bucaramanga, Colombia



Resumen

El objetivo de la presente investigación es analizar el papel de los Centros Vida en la calidad de vida de las personas mayores beneficiarias en la ciudad de Bucaramanga, Colombia. Para ello, se estiman los niveles de percepción de la calidad de vida en términos generales y por grupos de interés, tanto a nivel global como por dimensión. La información proviene de la aplicación del cuestionario World Health Organization Quality of Life-Old (WHOQOL-OLD) a una muestra estratificada de 501 personas mayores. El estudio emplea pruebas t de comparación de medias para identificar diferencias significativas en los niveles de percepción de la calidad entre los grupos de tratamiento y de control. Entre los hallazgos, se observa una buena percepción de la calidad de vida que aumenta a medida que aumentan la frecuencia y el tipo de participación en las actividades que ofrecen estos establecimientos. Además, se sugiere a las autoridades locales que garanticen la continuidad de la prestación de los servicios que se ofrecen en estos espacios, con el fin de promover un envejecimiento activo entre la población de adultos mayores.

Palabras clave

Percepción de calidad de vida; política pública adulto mayor; Centros Vida; WHOQOL-OLD.

Registro

Artículo de investigación
Recibido: 27/10/2025
Aceptado: 11/12/2025
Publicado: 21/01/2026

Perception of quality of life in elderly beneficiaries of the Life Centers of Bucaramanga, Colombia

Abstract

The objective of this research is to analyze the role of Life Centers in the quality of life of elderly beneficiaries in the city of Bucaramanga, Colombia. For this purpose, the levels of perception of quality of life are estimated in general terms and by groups of interest, both globally and by dimension. The information comes from the application of the World Health Organization Quality of Life-Old (WHOQOL-OLD) questionnaire to a stratified sample of 501 elderly people. The study uses t-tests to compare means and identify significant differences in quality perception between the treatment and control groups. Among the findings, it is observed a good perception of quality of life is observed, which increases as the frequency and type of participation in the activities offered by these facilities increase. In addition, it is suggested that local authorities guarantee the continuity of service provision in these spaces to promote active aging among the elderly population.

Keywords

Perception of quality of life; public policy for the elderly; Life Centers; WHOQOL-OLD.

License



Cómo citar este artículo

RAMONI-PERAZZI, Josefa; GUERRERO-RINCÓN, Isaac; ROMERO, Héctor. Percepción de la calidad de vida en adultos mayores beneficiarios de los Centros Vida de Bucaramanga, Colombia. En: Entramado. Enero - junio, 2026. vol. 22, no. 1. p. 1-12. e-13194
<https://doi.org/10.18041/1900-3803/entramado.1.13194>

1. Introducción

Al igual que muchos otros países, Colombia experimenta un proceso de envejecimiento, producto de la disminución de las tasas de fecundidad y de mortalidad. En efecto, la proporción de personas mayores de 60 años pasó de 5,02% en 1973 a 14,81% en 2023, lo que representa un incremento de casi doscientos por ciento o 9,79 puntos porcentuales en cinco décadas ([Departamento Nacional de Planeación, DNP, 2023](#)). El análisis regional de esta situación muestra un panorama similar. Concretamente, en el municipio de Bucaramanga, capital del departamento Santander, en 2023, el porcentaje de población mayor de 60 años (17,04%) se encontraba por encima de la media nacional, para un total de 106.203 individuos (59,01% mujeres y 40,99% hombres), con un índice de envejecimiento de 91 (91 personas mayores de 60 años por cada 100 menores de 15 años).

Según los datos de la Gran Encuesta Integrada de Hogares del Departamento Administrativo Nacional de Estadística ([DANE, 2023](#)), la mayoría de estas personas (77,37%) residen en zonas de estratos bajos y medio bajos, tienen a lo sumo educación básica primaria (40,77%), cuentan con seguridad social en salud (98,55%) pero un número reducido reciben pensión (29,07%), por lo que no asombra que al menos un tercio de ellos se encuentren aun participando en el mercado laboral. Esto refleja una alta vulnerabilidad de la población adulta mayor en la ciudad. Según los datos del Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales (Sisbén), que permite caracterizar a la población según sus condiciones de vida e ingresos a fin de focalizar la inversión social, apenas el 11,21% de los adultos mayores registrados en el sistema califica como no pobre/no vulnerable.

Esta transición demográfica que enfrenta el país plantea nuevos desafíos, entre los que se encuentra la necesidad de una mayor oferta de programas sociales y de atención integral a la población mayor, con el fin de lograr un envejecimiento activo. El programa denominado Colombia Mayor es una política pública de transferencias monetarias no condicionadas dirigida a la población mayor que se encuentre desprotegida, sin pensión y/o en situación de pobreza extrema ([Prosperidad Social, 2023](#)). En Bucaramanga, este programa ampara al 12,53% de los adultos mayores del municipio. Otro programa ligado al anterior es el de los Centros Vida municipales (CV), entendidos como un conjunto de protocolos e infraestructura física, técnica y administrativa, orientado a brindar atención integral diurna a adultos mayores, mediante una oferta de servicios orientados a satisfacer las necesidades de salud, interacción social, alimentación, deporte, cultura, recreación y actividades productivas.

La ciudad de Bucaramanga cuenta, a la fecha, con tres de estos centros, con 3.003 individuos de 60 años de edad o más registrados en 2023, equivalentes al 2,83% de la población mayor residente en el municipio, distribuidos como sigue: Norte (41,22%), Álvarez (32,58%) y Años Maravillosos (26,20%). Los servicios que estos centros ofrecen pueden resumirse en seis categorías: servicios profesionales (atención psicológica, terapia ocupacional, fisioterapia, fonoaudiología, enfermería y trabajo social), actividades productivas (cursos o talleres orientados a fortalecer habilidades en el manejo básico de software, manualidades, cocina, música, etc.), deporte y recreación, encuentros intergeneracionales, alimentación y otros servicios. Particularmente, el servicio de alimentación consiste en la entrega mensual de productos básicos de la canasta familiar, a fin de complementar la dieta de los beneficiarios y contribuir, junto con las demás actividades, a mejorar la calidad de vida de las personas adscritas a los CV.

La calidad de vida es un concepto muy amplio que incluye varias aristas, entre ellas: bienestar físico, que hace referencia tanto a salud como a integridad física; bienestar material, que no se limita a ingresos, sino también involucra vivienda y transporte, entre otros; bienestar social, su integración a la comunidad, familia y relaciones interpersonales; desarrollo personal, que toca lo concerniente a educación, productividad de las personas y su contribución al sustento propio y de terceros; bienestar emocional, en el que participan la autoestima, espiritualidad, estabilidad emocional, entre otros. En el caso de las personas de la tercera edad, el concepto de calidad de vida adquiere connotaciones especiales, por cuanto implica, además, tener tranquilidad y ser atendido con dignidad y respeto y, aun así, sentirse útil a la sociedad.

De acuerdo con [Segura, Cardona, Segura, Robledo y Muñoz \(2023\)](#), la percepción de felicidad en personas mayores es sinónimo de bienestar y de satisfacción (suma de los logros y triunfos). A partir de una muestra de 2.506 individuos 65+ sin limitaciones cognitivas, no recluidos en centros de cuidado permanente en cinco ciudades de Colombia, los autores observan que el 67,2% reportó altos niveles de felicidad, con importantes variaciones entre ciudades (81,6% en Bucaramanga, frente a 48,7% en Pereira). En dicho estudio, la felicidad se definió como la ausencia de riesgo de depresión y poca desesperanza, vivir en una familia funcional, bienestar psicológico y percepción de alta calidad de vida. Y es que la depresión es una preocupación frecuente en la población en general y en las personas de la tercera edad en particular. Estudios como el de [Salazar et al. \(2022\)](#) analizan los factores psicosociales, demográficos y de salud asociados con el riesgo de depresión en adultos mayores con base en una muestra de 281 individuos en Bogotá. Los resultados de los diversos instrumentos aplicados indican que la depresión se asocia con diversos factores demográficos, un escaso soporte social y problemas de salud, especialmente en mujeres. Ello obliga a desarrollar estrategias orientadas a atender a este grupo, a fin de que cuenten con un mejor apoyo social. Entre los beneficios que los CV ofrecen a los adultos mayores, probablemente el más importante sea la posibilidad de aliviar la soledad y prevenir la depresión y el maltrato mediante la creación de redes sociales de apoyo.

Las políticas públicas, como la de los CV, retardan la institucionalización del adulto mayor, decisión que suscita sentimientos encontrados al interior de la familia. Un estudio realizado en Barranquilla, a partir de entrevistas semiestructuradas a individuos y familias, concluye que las causas y consecuencias de la institucionalización de los adultos mayores están ligadas a las alternativas de la familia y del cuidado social, así como a factores económicos, culturales y demográficos, y a la salud del propio individuo ([Landazabal, Pedroza y Vargas, 2024](#)). También es un hecho la tendencia a la reducción del tamaño de los hogares de personas mayores en las últimas dos décadas en Colombia, así como los cambios en sus características sociodemográficas, geográficas y económicas. Este mayor número de hogares reducidos o unipersonales a edad avanzada se viene perfilando como una forma de organización de la vida doméstica, plagada de desigualdades y con un alto riesgo de deterioro de la calidad de vida de las personas mayores ([Jaramillo, 2022](#)).

El objetivo de este estudio es evaluar el papel de los CV en la percepción de la calidad de vida de las personas beneficiarias de sus servicios. Para el logro de dicho objetivo, se recurre al cuestionario World Health Organization Quality of Life-Old (WHOQOL-OLD) aplicado a una muestra estratificada de 501 adultos mayores. Los niveles de percepción de calidad de vida se estiman en términos generales y por grupos de interés, utilizando una escala de uno a cinco, en la que un mayor valor indica una mejor percepción de calidad de vida. Los resultados sugieren una buena percepción de la calidad de vida, con un promedio global de 3,71, que aumenta a medida que aumentan la frecuencia y el ámbito de participación en las actividades de la oferta institucional. Se evidencia una diferencia baja, pero estadísticamente significativa, en el promedio de percepción de calidad de vida entre quienes sólo utilizan el apoyo de alimentación del programa (3,66) y quienes participan en al menos otra área de la oferta integral de estos centros (3,75). Los resultados abogan por la continuidad del programa, procurando dar respuesta a las recomendaciones que formula el estudio.

El presente estudio contribuye a la literatura sobre políticas orientadas al bienestar de las personas de la tercera edad en varios sentidos. En primer lugar, ofrece evidencia empírica que asocia la participación en los CV con una mejor percepción de la calidad de vida de los usuarios del municipio de Bucaramanga. Desde el punto de vista científico, los hallazgos ofrecen información relevante sobre el papel de los espacios de interacción social en el bienestar subjetivo de la vejez y arrojan luz sobre las limitaciones para construir contrafactuales apropiados. Desde la perspectiva social, los resultados permiten orientar la toma de decisiones sobre el fortalecimiento de programas para este grupo poblacional y arrojan luz sobre la necesidad de incorporar instrumentos de evaluación en su diseño.

2. Metodología

Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo y un alcance descriptivo-comparativo, con un diseño no experimental de corte transversal, orientado a analizar la percepción de la calidad de vida de los adultos mayores vinculados a todos los CV del municipio en estudio. El estudio se basa en la aplicación de un instrumento estandarizado de medición de la calidad de vida a una muestra aleatoria, estratificada y representativa de la población de la que se extrae. El análisis estadístico de los resultados obtenidos busca identificar posibles diferencias en la percepción de bienestar entre usuarios que participan en distintos niveles de la oferta institucional de estos centros.

El marco muestral de este estudio corresponde al listado de 3.003 adultos mayores registrados en los tres CV del municipio de Bucaramanga. Los criterios de exclusión fueron padecer enfermedades graves que impidan la comprensión del ejercicio o presentar limitaciones físicas o cognitivas que impidan su participación en la actividad. Cabe acotar que ninguno de estos individuos es residente permanente de los CV, por cuanto esa no es la naturaleza de estos centros. Con el fin de evaluar el efecto de la oferta institucional de los CV sobre la calidad de vida de los adultos mayores registrados en dichos centros se hizo uso del cuestionario WHOQOL-OLD, desarrollado y avalado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cual amplía el enfoque en la medición de la salud de los individuos 60+ a partir de la autopercepción acerca de su calidad de vida y bienestar, antes que en el impacto de las enfermedades sobre dicha calidad, introduciendo así un componente humanístico en el análisis ([Aivazian, 2016](#)).

Este instrumento consta de 24 preguntas con escala de respuesta tipo Likert de cinco opciones que recogen información en seis áreas o dimensiones de evaluación: autonomía, intimidad, habilidades sensoriales, muerte y mortalidad, participación social y, por último, actividades pasadas, presentes y futuras (PPF). Adicionalmente, se recopiló información sobre las características sociodemográficas básicas de los encuestados. Los participantes pudieron conocer el objetivo y el alcance del estudio y firmaron el consentimiento informado correspondiente previo a la aplicación del instrumento. No se requirió la aprobación del comité de ética de la universidad, por cuanto el estudio forma parte de una asesoría solicitada por la propia Alcaldía de Bucaramanga. El instrumento se aplicó de manera directa y personal durante las dos primeras semanas del mes de octubre del año 2023 a una muestra de 501 individuos seleccionados de manera aleatoria, estratificada mediante criterios de afijación proporcional y distribuidos como sigue: 206 (41%) en el CV Norte, 165 (33%) en el CV Álvarez y 130 (26%) en el CV Años Maravillosos.

Para lograr el objetivo del estudio, es menester definir un grupo base o de comparación. Siendo que todos los individuos registrados en los CV se benefician del servicio de alimentación, pero no todos hacen uso de las demás actividades que forman parte de la oferta institucional, a falta de mejor información se opta por definir como grupo de control a los usuarios registrados que no participan en ninguna actividad diferente a la entrega de mercados; el grupo de tratamiento está constituido por los individuos que participan en al menos una de las demás actividades ofertadas. Se estiman los niveles de percepción de calidad de vida, en términos generales y por grupos de interés, en una escala de uno a cinco, donde un mayor valor indica una mejor percepción de calidad de vida. Se recurre a pruebas t de comparación de medias para identificar variaciones significativas en los niveles de percepción de calidad entre los grupos de tratamiento y control. Para medir la fiabilidad de la escala de medición del instrumento, se utiliza el alfa de Cronbach.

3. Resultados

La muestra está conformada por individuos con una edad promedio de 70,94 años, en su mayoría mujeres (58,62%) y que habitan en zonas de estratos económicos bajos (95,33%); no se reportan individuos de estratos más altos (5 y 6). El 90,17% de ellos cuenta, a lo sumo, con educación básica, aunque es posible encontrar algunos técnicos y universitarios, sobre todo en el CV Álvarez. Apenas el 24,11% manifiesta estar casado o vivir en unión libre (9,33%), lo que sugiere que alrededor del 60% lleva la vejez sin pareja.

Esta estructura se repite en los diferentes CV, salvo algunas diferencias en términos porcentuales, como el relativamente mayor predominio de mujeres en el CV Álvarez y la mayor presencia de habitantes del estrato uno en el CV Norte (ver [Tabla 1](#)), lo cual se debe a la ubicación geográfica de este último.

Tabla 1.

Caracterización de la muestra

Variable	Norte	Álvarez	Años Maravillosos	Total
Sexo (%)				
Mujeres	54,85	61,99	59,03	58,62
Hombres	45,15	38,01	40,97	41,38
Estrato (%)				
1	72,33	59,65	55,56	62,51
2	26,70	32,16	39,58	32,82
3-4	0,97	8,19	4,86	4,67
Educación (%)				
Básica-	93,20	87,72	89,58	90,17
Media	6,31	9,94	9,72	8,66
Técnica+	0,49	2,34	0,70	1,17
Estado civil (%)				
Soltero	31,55	45,61	27,78	34,98
Casado	22,82	21,05	28,47	24,11
Viudo	21,36	20,47	20,83	20,89
Otro	24,27	12,87	22,92	20,02
Edad	71,56	69,98	71,27	70,94
Individuos	206	171	144	501

Nota: Elaboración propia

Todos ellos hacen uso del beneficio de alimentación (mercados) que incluye el plan, después de lo cual, las actividades de deporte y recreación son las de mayor acogida (36,47%), seguidas de la atención primaria en salud y de orientación psicosocial (31,29%), los encuentros intergeneracionales (21,69%) y los talleres y actividades productivas (21,50%). La consistencia interna de los ítems del WHOQOL-OLD se evaluó mediante el alfa de Cronbach, con un resultado general altamente satisfactorio (0,83), muy por encima del mínimo deseable (0,70) y similar a los obtenidos por [Queirolo Ore, Barboza Palomino, y Ventura-León \(2020\)](#) en Perú, y [Villareal, Moncada, Ochoa, y Hall \(2021\)](#) en México.

El nivel medio de percepción de calidad de vida fue de 3,71 (equivalente a 67,71 en una escala de 100 utilizada en algunos estudios), lo que puede considerarse muy satisfactorio, con una desviación estándar de 0,52. El análisis por áreas indica que la categoría de habilidades sensoriales presenta la percepción de calidad más baja ($3,34 \pm 1,08$), especialmente en el CV Años Maravillosos (3,24), mientras que el área de muerte y mortalidad es la que presenta la más alta ($3,94 \pm 1,05$), en la que destaca el CV Norte con 4,05 (ver [Tabla 2](#) para el caso general). El promedio obtenido en el área de habilidades sensoriales indica que los adultos mayores se encuentran, en general, satisfechos con el funcionamiento de su visión, oído, gusto, olfato y tacto. La posible pérdida de sus capacidades sensoriales aún no ha afectado su calidad de vida ni su manera de relacionarse con los demás. Aun así, esta área presenta una alta desviación estándar, siendo la visión y la audición los sentidos que presentan mayores complicaciones. Por su parte, el área de muerte y mortalidad evalúa las preocupaciones, inquietudes y temores de los adultos mayores ante el tema de la muerte; el valor observado en este indicador sugiere que los adultos mayores ven la etapa de la muerte como algo esperable y que no les atormenta o influye negativamente en su calidad de vida.

Las restantes áreas presentan resultados similares entre sí. El promedio del área de intimidad es de $3,78 \pm 0,85$, lo que indica satisfacción con la compañía que tienen en la vida, con las oportunidades de amar y ser amados, y que, en general, experimentan amor, independientemente del estado civil. La autonomía también es un área altamente valorada ($3,77 \pm 0,77$), por cuanto representa el nivel de independencia que se tiene en la vejez para ser capaz y/o libre de vivir de forma autónoma y de tomar sus propias decisiones.

Pese a su edad, los beneficiarios sienten que las personas que los rodean son respetuosas de sus decisiones, que tienen el control sobre su futuro y que están en libertad de tomar sus propias decisiones y hacer las cosas que más disfrutan. La percepción de los adultos mayores en actividades PPF tiene un promedio de 3,73 y una desviación estándar de $\pm 0,74$, lo que evidencia la satisfacción con los logros hasta el momento, la posibilidad de seguir alcanzando más cosas y de recibir el reconocimiento que se merecen. Finalmente, la participación social tiene una media de $3,70 \pm 0,73$ desviaciones, lo que indica que los adultos mayores registrados en los CV se sienten satisfechos con su participación en actividades de la vida diaria, especialmente en las relacionadas con la comunidad y en las oportunidades que estos centros les brindan para entablar lazos de amistad. Esta dimensión presenta un valor particularmente alto en el CV Álvarez (3,82). En cuanto al sexo de los participantes, la percepción de las mujeres es significativamente superior en términos generales y en las dimensiones de habilidad sensorial, actividades PPF e intimidad, lo cual difiere de lo reportado por [Hernández, Duque-Sierra, Robledo-Marín y Bedoya-Carvajal \(2025\)](#) para Medellín. Una buena percepción de la calidad de vida en un área se asocia positivamente con una mejor percepción en otras áreas. Todas las correlaciones obtenidas fueron positivas, siendo la participación social la dimensión que mostró mayor asociación con las demás, tal como era de esperarse a la luz de lo dicho anteriormente, mientras que la dimensión de muerte y mortalidad la menor.

Tabla 2.

Percepción de calidad de vida global y por áreas

Escala	Habilidades sensoriales	Participación social	Actividades PPF	Autonomía	Intimidad	Muerte y mortalidad	Global
Original (1-5)	3,34	3,70	3,73	3,77	3,78	3,94	3,71
Mujeres	3,41**	3,73	3,79**	3,76	3,88**	3,89	3,74**
Hombres	3,23	3,66	3,64	3,77	3,64	4,02	3,66
Porcentual (0-100)	57,76	66,07	66,65	69,07	69,30	72,14	67,71

Nota: diferencia estadísticamente significativa al 1% (***), 5% (**) y 10% (*).

En cuanto a la oferta institucional, cabe recordar que los CV ofrecen servicios profesionales en el área de la salud, así como actividades productivas, deportivas, de recreación e integración para toda persona de la tercera edad interesada, esté o no registrada. La única actividad para cuyo disfrute el registro es obligatorio es la de servicios de alimentación y, como se indicó anteriormente, todos los individuos de la muestra participan en ella. El aprovechamiento que los usuarios hacen de dicha oferta varía según el tipo de actividad. Independientemente del CV, las actividades a las que los adultos mayores asisten al menos una vez al mes son las de deporte y recreación (36,47%), particularmente en el CV Norte (41,75%), seguidas de las de atención profesional (31,29%), como se muestra en la Tabla 3. Nótese que los CV Norte y Álvarez exhiben los mayores porcentajes de participación (58,74% y 57,31%, respectivamente).

Tabla 3.

Aprovechamiento de la oferta institucional (en porcentaje)

Área	Asiste	Norte	Álvarez	Años Maravillosos	Total
Deporte y recreación	Si	41,75	36,84	28,47	36,47
	No	58,25	63,16	71,53	63,53
Cursos y talleres	Si	24,76	23,98	13,89	21,50
	No	75,24	76,02	85,42	78,31
Encuentros intergeneracionales	Si	25,24	22,81	15,28	21,69
	No	74,76	76,61	84,72	78,12
Atención profesional	Si	31,07	36,84	25,00	31,29
	No	68,93	63,16	75,00	68,71
Total	Si	58,74	57,31	54,17	54,70
	No	41,26	42,69	45,83	45,30

Nota: Elaboración propia

Los resultados indican que el nivel de percepción de calidad de vida aumenta a medida que aumenta la participación en las actividades que ofrecen los CV. Independientemente de su tipo, los beneficiarios que asisten únicamente al programa de seguridad alimentaria, nivel base de comparación, tienen una percepción de calidad de vida promedio de 3,66, mientras que aquellos que además asisten al 25% o al 50% de las actividades ofrecidas tienen una percepción promedio de 3,71 y 3,84, respectivamente, ambos incrementos estadísticamente significativos al 5%. No se observan cambios sustanciales en la percepción a niveles de participación superiores a este nivel. Por supuesto, no todas las actividades inciden de la misma manera, como se muestra en la [Tabla 4](#).

Tabla 4.

Niveles de calidad según participación en actividades

Actividad	Norte		Álvarez		Años Maravillosos		Total	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Cursos y talleres	3,74	3,72	3,75	3,67	3,64	3,64	3,72	3,69
Deporte y recreación	3,79	3,70	3,78	3,71	3,66	3,63	3,76**	3,68
Encuentros intergeneracionales	3,84**	3,70	3,73	3,74	3,81**	3,61	3,79**	3,69
Ayuda profesional	3,78	3,72	3,83**	3,68	3,63	3,64	3,76**	3,68
Total	3,77	3,69	3,78*	3,67	3,67	3,61	3,75**	3,66
Global	3,74		3,73		3,63		3,71	

Nota: Diferencia estadísticamente significativa al 1% (***), 5% (**) y 10% (*).

En términos generales, los niveles de percepción de calidad de vida son significativamente superiores entre quienes participan de algunas de las actividades ofrecidas, en comparación con quienes no participan (3,77 versus 3,66), siendo mayores en el grupo que asiste a los encuentros intergeneracionales (3,79 versus 3,69), seguido de los que participan en actividades deportivas y recreativas y de los que recurren a las diferentes ayudas profesionales (3,76 versus 3,68 en ambos). Para quienes realizan los cursos y talleres, el nivel de percepción es mayor, pero la diferencia no es significativa. Note que, si bien todas estas actividades invitan a un cierto grado de participación social por parte de los adultos mayores, las tres inicialmente referidas son probablemente las que más contribuyen en este sentido debido a su propia dinámica.

Los efectos tampoco son iguales en todos los CV. Por ejemplo, en el CV Norte, el mayor nivel de calidad de vida se observa entre quienes asisten a los encuentros con niños y jóvenes (3,84), comparable al observado para el mismo grupo en Años Maravillosos (3,81), mientras que en Álvarez, entre quienes buscan ayuda profesional, se observa la mejor percepción de calidad de vida (3,83). El CV Norte es el que reporta el mayor nivel de percepción de calidad de vida (3,74) y también el centro con mayor porcentaje de participación en las actividades programadas (62,50%), similar al CV Álvarez (3,73), ambos muy por encima de Años Maravillosos (3,63), que presenta una baja participación. Estas actividades también influyen de manera distinta en las diversas áreas o dimensiones que se evalúan mediante el instrumento empleado. Tal como se resume en la Tabla A2 del apéndice, en la que se muestran las variaciones porcentuales en los niveles de calidad entre los participantes en las diferentes actividades con respecto al grupo de control, los resultados son generalmente positivos y, en particular, significativos en el área de participación social. Esto aplica a todas las actividades, excepto a los cursos y talleres.

Estos resultados permiten identificar asociaciones relevantes entre la participación en las actividades ofertadas por los CV y una mejor percepción de la calidad de vida en adultos mayores beneficiarios de dichos espacios. Sin embargo, su alcance es limitado dado que el diseño transversal del estudio y la ausencia de mediciones previas al ingreso a los centros no permiten establecer relaciones de causalidad entre los niveles observados de bienestar y la participación en la oferta institucional. En este sentido, las

autoridades a cargo deberían incluir la aplicación del instrumento como parte del proceso de registro de los usuarios a fin de que futuras investigaciones puedan profundizar en estas relaciones mediante diseños longitudinales, análisis multivariados o aproximaciones de carácter mixto.

4. Discusión de resultados

El promedio de percepción de calidad de vida de los adultos mayores adscritos a los CV municipales de Bucaramanga rondó los 3,71 puntos en una escala de 1 a 5, equivalentes a 67,71 en una escala de 100. Este satisfactorio nivel de percepción es superior al obtenido por ([Estrada, et al., 2011](#)) en hogares geriátricos de Medellín, donde se aplicó el mismo instrumento a una muestra de residentes permanentes de 39 instituciones, con valores oscilando entre 21,9 y 87,5 según la institución y un promedio de 57,1. Al igual que en este caso, dicho estudio indica que los mayores valores se encuentran en la dimensión de muerte y mortalidad (69,40), pero coloca a la intimidad (52,2) y la autonomía entre los más bajos (52,8). Posiblemente, la diferencia radica en que, como señalan los autores, la decisión de asistir a la institución se asocia positivamente con la calidad de vida y, en los CV, dicha asistencia es voluntaria. Otro resultado diferenciador es que el estudio de Medellín encuentra una asociación negativa entre la calidad de vida y el ser mujer. En todo caso, téngase presente que, según [Segura, Cardona, Segura, Robledo y Muñoz \(2023\)](#), la población adulta de Bucaramanga presenta un nivel de felicidad relativamente más alto. Es de destacar que estos resultados apuntan a asociaciones y no implican causalidad entre los elementos estudiados.

No obstante, es importante señalar que una mayor participación en las actividades o el acceso a los servicios ofrecidos por los CV no necesariamente implica, per se, una mejora integral de la calidad de vida de los adultos mayores. Como se dijo anteriormente, la calidad de vida es un concepto multidimensional que abarca no solo aspectos de integración social y de acceso a ciertos servicios, sino también condiciones de salud, bienestar psicológico, relaciones familiares y trayectorias de vida. El propio instrumento utilizado en el estudio reconoce el papel de estos factores en la percepción de la calidad de vida e indaga al respecto. Así, a fin de interpretar adecuadamente el alcance de los resultados, debemos tener presente que estos reflejan principalmente la percepción subjetiva de bienestar de los participantes y su asociación con ciertos espacios de interacción social, más que pretender un efecto directo y exclusivo de los servicios prestados por los centros.

Los CV de Bucaramanga ofrecen una serie de servicios que atienden a los usuarios en diferentes dimensiones, con el objetivo de apoyar el acceso a una alimentación adecuada, la integración de los adultos mayores en la sociedad y el fortalecimiento de sus redes sociales. En este sentido, más de la mitad de los usuarios registrados (54,70%) participan en estas actividades, siendo particularmente concurridas las que permiten mayor socialización (cursos, talleres y encuentros intergeneracionales y las que involucran atención profesional). La evidencia muestra que los niveles de percepción de calidad de vida aumentan a medida que aumenta el nivel de participación, observándose diferencias estadísticamente significativas respecto al grupo de control. Una vez más, no debemos perder de vista el carácter multidimensional de la calidad de vida. Si bien una mayor participación en la oferta institucional puede favorecer la interacción social y el sentimiento de pertenencia, la percepción de bienestar en esta etapa de la vida puede verse afectada por factores estructurales en los que el estado de salud, las relaciones familiares y las condiciones económicas desempeñan un papel fundamental. En consecuencia, la participación en las actividades de los CV, como elemento generador de redes sociales, debe verse como uno de los factores que contribuyen a dicha percepción, y no como su único determinante.

Según [Cardona-Arango, et al. \(2010\)](#), la principal causa de la institucionalización de los ancianos de una muestra analizada en Medellín es precisamente la soledad, conjuntamente con los problemas de salud y la decisión familiar. Los autores encuentran evidencia de que las redes de apoyo social son fuertes dentro de la institución y de que sus miembros reciben menos maltrato por parte de los cuidadores institucionales y familiares. La soledad y la depresión se asocian fuertemente con la ideación suicida de los adultos mayores. El estudio de [Ramírez, et al. \(2020\)](#) en personas de la tercera edad para Medellín, Pasto y

Barranquilla sugiere una prevalencia de ideación suicida de 6,40% y, peor aún, más del 28% ha hecho planes para acabar con su vida o lo ha intentado al menos una vez. Los autores concluyen que la ideación suicida de los adultos mayores se asocia a maltrato sexual y económico, malas relaciones personales entre los miembros de la familia del adulto mayor y riesgo de depresión.

Los CV parecen ser una alternativa a la institucionalización, muchas veces involuntaria, de los adultos mayores que puede redundar negativamente en la salud y calidad de vida del adulto mayor ([Landazábal, et al., 2024](#)). Como lo señalan [Cardona-Arango, et al. \(2010\)](#), la soledad que lleva a los adultos mayores a institucionalizarse permanece en ellos, en parte por el poco contacto con las familias y la escasa interacción con amigos, evidenciando su condición de desamparo y de vulnerabilidad social. Una alta percepción de calidad de vida es condición necesaria para la felicidad, concepto en el cual aspectos como la familia y los vínculos sociales juegan un papel importante ([Segura, et al., 2023](#)), de modo que resulta importante mejorar el escaso soporte social que caracteriza a la población mayor ([Salazar, et al., 2022](#)).

En todo caso, es necesario reconocer que la integración social del adulto mayor no lo es todo. Si bien los resultados muestran una alta correlación positiva entre la participación social y la calidad de vida, la salud es condicionante tanto de la participación en las actividades programadas por los CV como de la percepción de la calidad de vida. Según [García, Quevedo, La Rosa y Hernández \(2020\)](#), el estudio realizado con 521 adultos mayores en Cuba muestra que el nivel de percepción promedio (55,85) está altamente condicionado por la salud (39,73%) y la satisfacción con la vida (42,99%). Esta satisfacción abarca tanto la dimensión social como la laboral. De hecho, el estudio de [Rocha y Piccione \(2021\)](#), también realizado en Cuba, concluye que los ancianos que trabajan tienden a tener una percepción positiva de su calidad de vida, lo que sugiere que la actividad laboral puede ser un factor protector que contribuye a su bienestar. En este sentido, los resultados del presente estudio evidencian la importancia de los espacios de socialización y de apoyo institucional para la población adulta mayor, siempre dentro de un entramado más amplio de determinantes familiares, económicos y de salud que configuran la percepción de calidad de vida en este grupo. Las actividades de integración pueden incluso dar mejores resultados que el tratamiento farmacológico en algunos problemas de salud de esta población. Según [Villareal, Moncada, Ochoa y Hall \(2021\)](#), los resultados obtenidos a partir de una muestra de individuos de la tercera edad en México indican que se obtiene un mejor impacto en la calidad de vida mediante un tratamiento no farmacológico mediante diversas actividades colectivas (gimnasio, tejido, manualidades, lecturas y campamentos, entre otras), en comparación con instituciones que recurren a la medicación.

Sin duda, los resultados apuntan a la necesidad de dar continuidad y ampliar el alcance de las políticas sociales de atención al adulto mayor. Como señala [Aaron \(2024\)](#), una vez revisada la normativa orientada a garantizar el bienestar de las personas mayores, se evidencia que Colombia ha logrado grandes progresos en este sentido, promoviendo su inclusión social, fortaleciendo su protección social y fomentando una sana vejez activa. Sin embargo, aún quedan muchos aspectos por resolver, tales como facilitar el acceso a los servicios de salud, eliminar la discriminación y la estigmatización, así como promover la coordinación intersectorial, a fin de avanzar hacia un enfoque inclusivo y basado en los derechos humanos. Esto implica no solo garantizar recursos y el acceso a servicios básicos, sino también un cambio cultural hacia la valoración y el respeto de la contribución de las personas mayores a la sociedad. Y es que el sistema de seguridad social en salud del país no parece cumplir con los principios de universalidad, solidaridad e integralidad, según resaltan [Correa, Báez, Díaz y Daza \(2022\)](#). Esta conclusión se basa en el desempeño del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante la pandemia de Covid-19, según los autores, y está alejado de lo que establece la Constitución Política del país.

5. Conclusiones

El presente estudio analizó la percepción sobre la calidad de vida de los adultos mayores registrados en los CV de Bucaramanga en el 2023. Los resultados muestran un nivel satisfactorio de percepción de la calidad de vida entre los participantes (3,71 en la escala del 1 al 5), con valores particularmente

favorables en las dimensiones asociadas a la interacción social, la autonomía y la satisfacción con la vida. Asimismo, se observan niveles de percepción significativamente mayores en los usuarios que participan de las actividades que conforman la oferta institucional, en comparación con el grupo de control (usuarios que solo acceden al servicio de alimentación). Esta mejora es particularmente notable en el ámbito de la interacción social, aspecto que la literatura ha demostrado que es vital para elevar los niveles de calidad de vida, reducir la depresión, la ideación suicida y el maltrato hacia esta población. Desde ese punto de vista, es recomendable que la Secretaría de Desarrollo Social, en un trabajo articulado con el Programa de Atención Integral a las Personas Mayores, le dé continuidad a la prestación de los diversos servicios que se ofrecen en los CV municipales, con el fin de seguir promoviendo un envejecimiento y una vejez activa, que hagan de esta una etapa de continuación de un proceso vital y no una fase de declinación funcional, social y emocional, dada la evidencia del efecto positivo de estos espacios y del acompañamiento institucional sobre el bienestar subjetivo de este grupo poblacional

Aun así, no podemos perder de vista algunas limitaciones metodológicas que restringen el alcance de estos resultados. El diseño transversal del estudio, la ausencia de información previa al ingreso de los usuarios a los Centros Vida de Bucaramanga y la imposibilidad de contar con contrafactuales adecuados impiden establecer relaciones de causalidad entre los niveles de percepción de calidad de vida y la participación en las actividades ofrecidas. En consecuencia, no es posible determinar si la participación en las actividades mejora dicha percepción o si, por el contrario, las personas participan en ellas porque tienen una mejor predisposición hacia la vida y el envejecimiento. Al respecto, una de las recomendaciones de este estudio es incluir la aplicación del cuestionario como parte del proceso de registro de nuevos usuarios, así como recopilar información sobre usuarios no registrados que también utilizan algunos de los servicios ofrecidos por los CV, a fin de tener una mejor aproximación del alcance de esta política. Así y todo los hallazgos ponen de relieve la importancia de los espacios de interacción social, recreación y acompañamiento institucional como elementos asociados a una mejor percepción de bienestar en la población adulta mayor usuaria, lo que hace de los CV un mecanismo relevante dentro de las políticas locales de atención al adulto mayor, al promover condiciones que favorecen la integración social y la participación activa de este grupo poblacional.

No sería justo limitar los resultados a las cifras aquí expuestas, pues el papel de los CV en la vida de las personas que acuden a ellos va mucho más allá. Un número importante de encuestados y de participantes en grupos focales organizados para conocer sus propuestas de mejora manifestaron haber encontrado en ellos un hogar, incluso más acogedor que el familiar. De allí, desde el punto de vista de la política pública, resulta pertinente dar continuidad y fortalecer la oferta institucional de estos centros, atendiendo a las propias recomendaciones de los usuarios. Estas incluyen mejoras en infraestructura, particularmente en el CV Norte; ampliación del personal profesional que integra los equipos interdisciplinarios y garantizar su disponibilidad, interrumpida muchas veces por problemas burocráticos de contratación. Otras necesidades sentidas son la del servicio de enfermería y la ampliación de las capacidades de atención del servicio de orientación psicológica, sobre todo en el CV Norte.

Finalmente, es de esperar que futuros estudios puedan profundizar en estas relaciones mediante diseños longitudinales, la incorporación de grupos de comparación externos y la aplicación de técnicas estadísticas multivariadas que permitan comprender mejor los factores que inciden en la percepción de la calidad de vida de las personas mayores que utilizan los CV del municipio en estudio.

Sobre los autores

Josefa Ramoni-Perazzi

Doctora en Economía por University of South Florida, USA. Profesora Titular de la Universidad Industrial de Santander. Escuela de Economía y Administración, Bucaramanga, Colombia.

jramonip@uis.edu.co <https://orcid.org/0000-0002-0493-1940>

Isaac Guerrero Rincón

Magíster en Ciencias Económicas por la Universidad Nacional de Colombia. Profesor Universidad Industrial de Santander. Escuela de Economía y Administración, Bucaramanga, Colombia.

iguerrin@uis.edu.co3 <https://orcid.org/0000-0001-5794-2742>

Héctor Romero

Doctor en Economía por la Universidad Central de Venezuela, Profesor de la Universidad Industrial de Santander. Escuela de Economía y Administración, Bucaramanga, Colombia.

hvalbuen@uis.edu.co <https://orcid.org/0000-0003-3169-4060>

Agradecimientos

Los autores agradecen a los economistas Natalia Andrea Pérez Cáceres y Carlos Mario Naranjo Martínez por su invaluable apoyo en el proyecto. Igualmente, al personal y a los usuarios de los Centros Vida, así como a todos los estudiantes de la Escuela de Economía y Administración que, de una u otra forma, colaboraron en el logro de los objetivos.F

Disponibilidad de datos

El artículo muestra todos los datos necesarios para la comprensión de la investigación y sus resultados. Los microdatos se mantienen resguardados, conforme a lo establecido en el consentimiento informado.

Conflicto de interés

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Descargo de responsabilidad

Las expresiones, opiniones o interpretaciones expuestas en este artículo constituyen una postura personal.

Fuentes de Financiación

Este trabajo contó con el apoyo de la Alcaldía Municipal de Bucaramanga y de la Vicerrectoría de Investigación de la Universidad Industrial de Santander (proyecto 4611).

Coautoría

Josefa Ramoni-Perazzi: Conceptualización, recopilación de datos, metodología, análisis formal, escritura del artículo original.

Isaac Guerrero Rincón: Conceptualización, adquisición de fondos, administración y supervisión del proyecto.

Héctor Romero Valbuena: Revisión y edición del documento.

Referencias bibliográficas

1. AARON ZUBIRIA, Lili María. Challenges and perspectives of the public policy on aging in Colombia. En: Revista Venezolana de Gerencia. 2024, vol. 29, no.105, p. 77-93. <https://doi.org/10.52080/rvgluz.29.105.6>
2. AIVAZIAN Sergey. Quality of Life and Living Standards Analysis: An Econometric Approach. En: De Gruyter. 2016. <https://doi.org/10.1515/9783110316254>
3. CARDONA-ARANGO, Doris; ESTRADA-RESTREPO, Alejandro; CHAVARRIAGA-MAYA, Lina Marcela; SEGU-RA-CARDONA, Angela; ORDOÑEZ-MOLINA, Jaime; OSORIO-GÓMEZ, Jorge. Apoyo social dignificante del adulto mayor institucionalizado. Medellín, 2008. En: Revista de Salud Pública, 2010, vol. 12, no. 3, p. 414-424 http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642010000300007
4. CORREA MARTÍNEZ, Cesar Alberto; BAEZ MESA, Dacmar Andrea; DÍAZ SANABRIA, Catherine del Pilar; DAZA LÓPEZ, Nubia Lorena. The social security system in health in Colombia and the noncompliance of the principles of universality, solidarity, and integrity. En: Revista Republicana. 2022, vol. 33, p. 137-162. <https://doi.org/10.21017/Rev.Repub.2022.v33.a131>
5. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA. Gran Encuesta Integrada de Hogares -GEIH- 2023.

6. DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN. Terridata, Sistema de Estadísticas Territoriales. Demografía y Población. Bucaramanga, Santander. 2023.
7. ESTRADA, Alejandro; CARDONA, Doris; SEGURA, Angela María; CHAVARRIAGA, Lina Marcela; ORDOÑEZ, Jaime; OSORIO, Jorge Julián. Calidad de vida de los adultos mayores de Medellín. En: Biomédica. 2011, vol. 31, no. 4, p. 492-502. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v31i4.399>
8. GARCÍA LÓPEZ, Lidia Ester; QUEVEDO NAVARRO, Midalys; LA ROSA PONS, Yanelly; HERNÁNDEZ, Annis Leyva. Calidad de vida percibida por adultos mayores. En: Revista Electrónica Medimay. 2020, vol. 27, no. 1, p. 17-25. <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1561>
9. HERNÁNDEZ CALLE, Jonathan Andrés; DUQUE-SIERRA, Carmen Patricia; ROBLEDO-MARÍN, Carlos Arturo; BEDOYA-CARVAJAL, Oscar Augusto. Construcción de un índice de calidad de vida para una población de personas mayores. En: Revista Virtual Universidad Católica Del Norte. 2025, vol. 75, p. 159–192. <https://doi.org/10.35575/rvucn.n75a7>
10. JARAMILLO, Angela María. Changes in Residential Arrangements in Old Age in Colombia (Censuses 2005 and 2018). En: Journal of Population Ageing. 2022, vol. 15, no.3, p. 725 - 740. <https://doi.org/10.1007/s12062-022-09374-6>
11. LANDAZABAL, Olga Suarez; PEDROZA PEDROZA, Arturo; VARGAS GARCÍA, Miguel Antonio. Perceptions about the Institutionalization of the Elderly in Barranquilla, Colombia. En: Revista de Investigación e Innovación en Ciencias de la Salud. 2024, vol. 6, no. 2, p. 162-176. <https://doi.org/10.46634/riics.215>
12. PROSPERIDAD SOCIAL. Colombia Mayor. 2023.
13. QUEIROLO ORE, Stephanie Antonella; BARBOZA PALOMINO, Miguel; VENTURA-LEÓN, José. Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados de Lima (Perú). En: Revista electrónica trimestral de Enfermería. 2020, vol. 60, p.259-273. <https://doi.org/10.6018/eglobal.420681>
14. RAMÍREZ ARANGO, Yuri Catherine; FLÓREZ JARAMILLO, Hanllely Mallely; CARDONA ARANGO, Doris; SEGURA CARDONA, Angela María; SEGURA CARDONA, Alejandra; MUÑOZ RODRÍGUEZ, Diana Isabel; LIZCANO CARDONA, Douglas; MORALES MESA, Santiago Alberto; ARANGO ALZATE, Catalina; AGUDELO CIFUENTES, Maite Catalina. Factors Associated With Suicidal Ideation in Older Adults From Three Cities in Colombia, 2016. En: Revista Colombiana de Psiquiatría. 2020. Vol. 49, no. 3, p. 142-153. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.09.004>
15. ROCHA, Felipe Queiroz, PICCIONE, Marcelo. Perspectivas sobre la calidad de vida de los ancianos que trabajan. En: Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento. 2021, vol. 10, no. 11, p. 82-100. <https://doi.org/10.32749/nucleodoconhecimento.com.br/psicologia-es/perspectivas-sobre-la-calidad>
16. SALAZAR, Ana María; REYES, María Fernanda; GÓMEZ, María Paula; PEDRAZA, Olga; LOZANO, Angela Gisselle; MONTALVO, María Camila; RODRÍGUEZ FANDIÑO, Juan Camilo. Risk factors for depression in older adults in Bogotá, Colombia. En: Working with Older People. 2022, vol. 26, no. 2, p. 109-119. <https://doi.org/10.1108/WWOP-10-2021-0053>
17. SEGURA, Alejandra; CARDONA, Doris; SEGURA, Angela; ROBLEDO, Carlos Arturo; MUÑOZ, Diana Isabel. The subjective perception of the happiness of older adult residents in Colombia. En: Frontiers in Medicine. 2023, vol. 20, 1055572. <https://doi.org/10.3389/fmed.2023.1055572>
18. VILLAREAL ANGELES, Mario Alberto; MONCADA JIMÉNEZ, José; OCHOA MARTÍNEZ, Paulina Yesica; HALL LOPEZ, Javier Arturo. Percepción de la calidad de vida del adulto mayor en México. En: Retos. 2021, vol. 41, p. 480-484. <https://www.kerwa.ucr.ac.cr/server/api/core/bitstreams/18fea361-9441-4ad0-9bef-72c5ba6656b2/content>