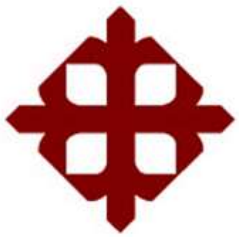


UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SUBSISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

TEMA:

Modelo de gestión en centros gerontológicos: Estrategias para una atención centrada en el adulto mayor

AUTORA:

Zavala Morejón, Lucero Marisol

Previo a la obtención del Grado Académico de:
Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud

Guayaquil, Ecuador

2025

UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SUBSISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la **Licenciada en Fisioterapia**, **Lucero Marisol Zavala Morejón**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

REVISOR

_____

Ing. Miguel Alejandro Bustamante Ubilla, Ph.D.

DIRECTORA DEL PROGRAMA

_____

Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.

Guayaquil, a los 16 días del mes de mayo del año 2025

UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SUBSISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Lucero Marisol Zavala Morejón**

DECLARO QUE:

El documento **Modelo de gestión en centros gerontológicos: Estrategias para una atención centrada en el adulto mayor** previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del documento del Grado Académico en mención.

Guayaquil, a los 16 días del mes de mayo del año 2025

LA AUTORA

Lucero Marisol Zavala Morejón

UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SUBSISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

AUTORIZACIÓN

Yo, **Lucero Marisol Zavala Morejón**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **documento** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: **Modelo de gestión en centros gerontológicos: Estrategias para una atención centrada en el adulto mayor**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 16 días del mes mayo del año 2025

LA AUTORA:

Lucero Marisol Zavala Morejón

UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SUBSISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

REPORTE COMPILATIO

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

LuceroZavala_CorrecciónPlagio_Versión4

1% Textos sospechosos

1% Similitudes
0% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
0% Idiomas no reconocidos
0% Textos potencialmente generados por la IA

Nombre del documento: LuceroZavala_CorrecciónPlagio_Versión4.docx
ID del documento: 529e6263a449308e5df543df8c33caa6e83c735f
Tamaño del documento original: 311,31 kB

Depositante: María de los Angeles Núñez Lapo
Fecha de depósito: 8/5/2025
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 8/5/2025

Número de palabras: 3591
Número de caracteres: 23.513

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	dialnet.unirioja.es | El programa del adulto mayor y la calidad de vida en los usu... https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9946149.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (15 palabras)
2	scielo.isciii.es | Calidad asistencial en la atención prestada a los ancianos en los c... https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v31n4/1134-9283-geroko-31-04-232.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (13 palabras)
3	bdigital.uniquindio.edu.co | Servicios gerontológicos basados en un modelo de ... https://bdigital.uniquindio.edu.co/handle/001/6291	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi fuente de fortaleza y sabiduría, por guiarme en este camino y permitirme transformar cada desafío en una oportunidad para crecer.

A la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, mi profundo agradecimiento por abrirme sus puertas y acompañarme en mi formación desde la licenciatura hasta este momento culminante: mi maestría. Cada aula, cada lección y cada ejemplo recibido han dejado una huella imborrable en mi vida profesional y personal.

A mis docentes, mentores y autoridades universitarias, gracias por su exigencia, dedicación y compromiso con la excelencia. Su guía ha sido fundamental para alcanzar esta meta.

A mi madre, la Dra. Mayra Morejón Morán, y a mi abuela, la Abg. España Morán Chonana, les debo todo lo que soy. Desde niña, me enseñaron con su ejemplo el valor del esfuerzo, la pasión por aprender y la fé para perseguir mis sueños. En los momentos difíciles, su amor fue mi refugio; en cada triunfo, mi primera celebración. Hoy, al alcanzar esta meta, sé que su amor y sabiduría son parte fundamental de este logro.

A Channel, mi leal compañera de cuatro patas, gracias por colmar mis días de amor incondicional y recordarme, con tu alegría, que la felicidad reside en las pequeñas cosas.

A mis amigos y compañeros de camino, gracias por su cariño, apoyo y complicidad. Un reconocimiento especial al Lcdo. Xavier Heredia, cuyo apoyo y enseñanzas marcaron mi camino. Aunque no está físicamente presente, su guía y ejemplo continúan inspirando mi crecimiento profesional y personal. Siempre guardaré en mi corazón su bondad y su invaluable apoyo.

A todos los que han sido parte de este proceso, mi eterno agradecimiento. Este logro no sería posible sin ustedes.

Lucero Marisol Zala Morejón

DEDICATORIA

A mi querida madre y mejor amiga, la Dra. Mayra Morejón Morán,
quien ha sido mi fortaleza y mi guía.
Quien me enseñó a ser la persona y profesional que soy hoy,
impulsándome siempre hacia adelante sin rendirme.
Has sido mi refugio en los momentos difíciles
y la razón detrás de cada uno de mis logros.
Eres mi mayor orgullo e inspiración.

A mi abuela, la Abg. España Morán Chonana,
por su amor incondicional y su constante apoyo,
por estar siempre pendiente de mí
y animarme a superarme en cada paso.

Ustedes dos son la luz que ilumina mi camino,
el amor que da sentido a mis esfuerzos
y la fuerza detrás de todos mis éxitos.

Lucero Marisol Zala Morejón

Introducción

El envejecimiento poblacional ha tenido un crecimiento en los últimos años (Pinilla et al., 2022). En este contexto, se estima que para el año 2050 este incremento será significativo, especialmente en países que se encuentran en desarrollo, este cambio demográfico a nivel mundial trae consecuencias en ámbitos culturales, sociales, políticos y psicológicos (Vilcherrez, 2023). Por consiguiente, los hábitos y estilos de vida traen repercusiones en la vejez como predictores de la calidad de vida (Beltrán et al., 2023); por lo cual, necesita oportunidades educativas y participación productiva en diversas áreas, creando desafíos para el Estado y la sociedad.

Sobre este punto, es necesario que las acciones direccionadas al adulto mayor se tomen en cuenta, desde un punto de vista de desarrollo, la creación de experiencia y planes que proporcionen una cooperación estable, accesible e integral, centrada en un enfoque equitativo y multidimensional. Por ello, varios programas realizados a nivel de atención comunitaria han provocado una disminución en el peso económico del proceso de atención y reincidencia de enfermedades (Molina y Camino, 2024), demostrando la relevancia política en la integración de estos planes; la innovación de los modelos de gestión debe dirigirse a la atención de los factores sociales que puedan optimizar los resultados de salud y disminuir los gastos de atención hospitalaria (Cuadros, 2022). Por lo cual, las estrategias en los modelos de gestión constituyen un aporte valioso a las instituciones responsables de administrar planes y programas que brinden atención a los adultos mayores.

Como lo menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS), a escala mundial, las personas tienen un tiempo de vida mayor. Hoy gran parte del mundo posee una expectativa de vida igual o mayor a los sesenta años. Todas las naciones han tenido un aumento tanto del número como de la proporción de individuos mayores en la población. En 2030, uno de cada cinco individuos en

el planeta poseerá sesenta años o más (López y Chipia, 2022). De esta forma, el grupo poblacional de sesenta años habrá incrementado en 2020 de 1000 millones a 1400 millones. En 2050, la población global de individuos de sesenta años o más se duplicará a 2100 millones. Por tanto, es crucial implementar programas con iniciativas diseñadas para dar atención a los requerimientos específicos de estas personas en la que se incluyen actividades y programas de integración social (OMS, 2024).

En Ecuador, una investigación desarrollada por el Banco Interamericano de Desarrollo acota que desde el 2010, la tasa de dependencia demográfica cambió de 76% a 67% entre 1990 y el 2001, para después encontrarse en un 62% en 2010. Hoy en día, el 61.1% de la población se encuentra en un grupo etario entre 15 y 64 años (Banco Interamericano de Desarrollo, 2020). En Manabí, según el censo del 2001 ejecutado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo, habitaban 1.974 adultos mayores de más de 65 años de sexo masculino y 2.170 de sexo femenino (Proaño y Navarrete, 2025).

Los Centros Gerontológicos son primordiales para el desarrollo de programas direccionados a la creación de mejoras en el bienestar de las personas de edad avanzada. El sistema que llevan estos centros parte del acondicionamiento de estrategias que fortalezcan su estado físico, mental y social (Samaniego y Ochoa, 2024). De la misma forma, impulsan nuevas rutinas de vida y el apoyo continuo para estas personas. Por su parte, Pinilla et al. (2022), en su estudio hacen mención a la efectividad de la integración de actividades de autocuidado en los centros gerontológicos que han contribuido a conservar niveles elevados de independencia a las personas de tercera edad.

Cuerpo

Los hogares geriátricos son instituciones que desempeñan una labor valiosa al cuidar de los adultos mayores, aportando a su protección social y en proporcionarles una vida digna a este grupo poblacional (Guerra y Ramírez,

2021). El incremento poblacional de adultos mayores propone desafíos relevantes para el sistema de salud, servicios públicos y seguridad social. Por ello, los programas dirigidos a esta población obtienen importancia para garantizar su bienestar y calidad de vida, Guerrero et al. (2024), en su estudio plantearon como propósito establecer la influencia del programa de las personas mayores en la calidad de vida de las personas del Centro Gerontológico Fundación Bahía de Caráquez. Entre los hallazgos se resalta que un 49% de los participantes se encuentra complacido con las actividades implementadas en el programa, de igual forma, el 62% del personal está de acuerdo con las actividades que ofrece el centro. Esto ayudó a establecer que el aporte del programa ha influido de forma positiva en la calidad de vida de los usuarios.

Impulsada por la OMS, la Norma Técnica de Atención de los Adultos mayores, que rige en todas las naciones, establece que la finalidad de los centros gerontológicos se respalda en optimizar el bienestar de estas personas (Quesada, 2024). En este caso, se trata de centros que facilitan la interacción de los adultos mayores con el medio, incentivando la incorporación de agentes externos, de desarrollo personal y atención sociosanitaria integrada en un plan general de intervención, en el que habitan, de manera temporal o definitiva.

Las estrategias de gestión son un conjunto de acciones planificadas y coordinadas que buscan optimizar los recursos disponibles, mejorar los procesos y alcanzar los objetivos organizacionales de manera eficiente, según Regato et al. (2023), las estrategias para una atención centrada en el adulto mayor se enfocan en brindar un cuidado integral que respete su dignidad, promueva su autonomía y satisfaga sus necesidades físicas, emocionales, sociales y cognitivas. De esta manera, la calidad en la atención no puede ser algo casual, sino que debe ser planificado con relación a los objetivos y con

resultados a lograr. En este caso, la gestión por procesos resulta útil en la planificación (Wanden, 2021).

En la integración de estas estrategias, se vuelve importante ejecutar valoraciones geriátricas que ayuden a crear planes personalizados, así como incentivar una comunicación de empatía que valore su punto de vista y su experiencia. Además, el diseño de ambientes seguros y adaptativos, junto con la incorporación de equipamiento interdisciplinarios podrían avalar un cuidado efectivo y holístico. Por tal razón, es necesario promover la participación de adultos mayores en la toma de decisiones, mejorar su autoestima con la ayuda de apoyo emocional y actividades recreativas, e instruir a los familiares y cuidadores sobre un manejo respetuoso hacia los adultos mayores.

En esta parte se realiza la descripción del modelo de gestión del centro para adultos mayores Guillermina Loor de Moreno, en Portoviejo, Ecuador. De acuerdo a lo planteado por Bailón y Loor (2021), este centro ha incorporado una gestión direccionada a que los residentes de tercera edad tengan un mejor bienestar. De esta forma, este modelo se diferencia por su intervención y atención multidisciplinaria que se encuentra comprendida por varias áreas. Entre los servicios que brinda se incluyen atención médica, alimentación, terapia ocupacional, terapia física y actividades lúdicas.

Existen diversos tipos de modelos de gestión para adultos mayores que pueden variar de acuerdo al contexto y a los requerimientos de la población. Entre los más recurrentes se hallan los programas de salud preventiva, de actividades físicas y de integración social. Conforme al impacto de los programas enfocados a los adultos mayores, diferentes pesquisas han encontrado efectos favorables. (Mosqueda, 2022), ha indicado que la participación en diferentes programas para personas de la tercera edad puede optimizar su bienestar. Por otro lado, una indagación desarrollada en Cuba demostró que las personas adultas mayores que se integraron a programas de

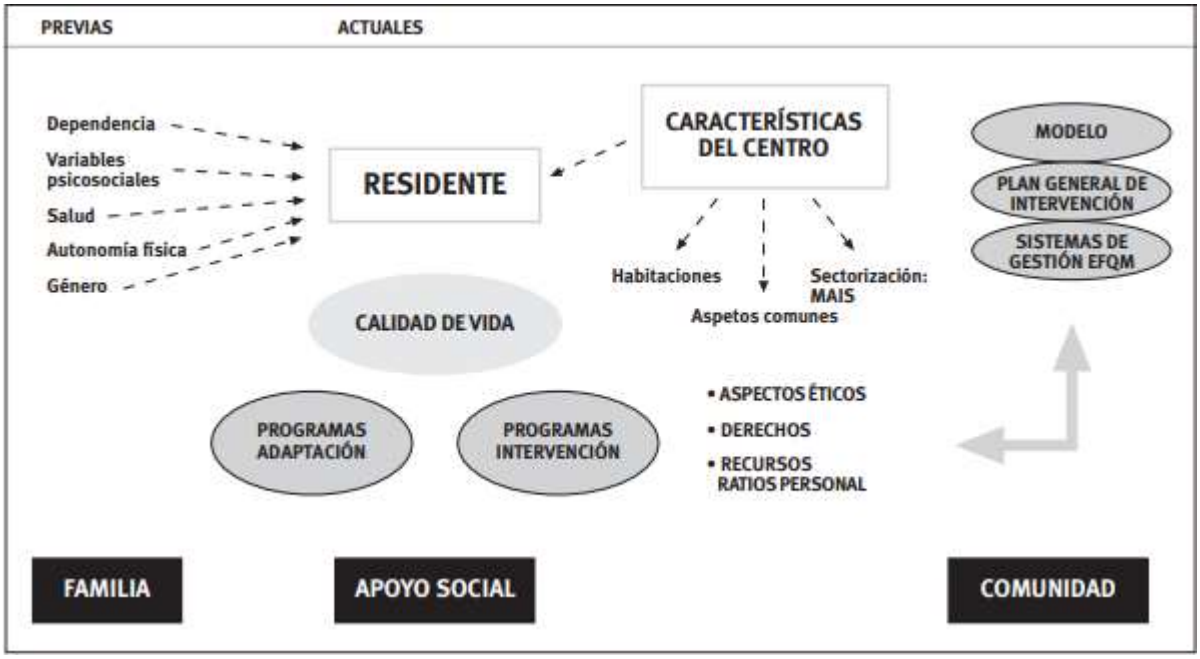
actividades físicas y de recreación evidenciaron mejoras en su bienestar psicológico y físico (Coca et al.,2024).

La calidad de vida se comprende como el bienestar personal derivado de la insatisfacción o satisfacción con áreas que son relevantes. En el estudio de Patiño y Alcívar (2024), se señala que lo óptimo de la atención en salud de las personas mayores en atención primaria se asocia con fortalezas y debilidades que incluyeron la disponibilidad y capacitación del talento humano, implementación de procesos de evaluación, seguimiento y variables estructurales relacionadas a la estructura de cooperación sectorial. Se indica que el 39% de las personas de tercera edad evidencian una calidad de vida aceptable, con el 34.49% analizando los factores de protección en una escala media. Sin embargo, un 22.33% se encuentra en niveles bajos de calidad de vida, mostrando necesidades de intervenciones para mejorar los factores de protección.

En la indagación de Morocho et al. (2024), se evidenciaron diferentes factores que tienen influencias en el bienestar de las personas adultas mayores, abarcando la participación en planes de apoyo social y de salud. La pesquisa mostró que la calidad de vida obtenía una mejora notable en aquel grupo etario que participaba de manera activa en dichos planes. Por otro lado, la indagación de Beltrán et al. (2023), analizó programas implantados en Centros Gerontológicos de América Latina, llegando a la conclusión que la integración de servicios de salud, actividades de recreación y ayuda emocional mejora de manera significativa el bienestar de las personas de tercera edad. Estos planes resultan importantes para incentivar un envejecimiento activo, mitigar el deterioro físico, cognitivo e incentivar la integración de este grupo etario.

Figura 1

Modelo de influencia



Fuente: Experiencia en la intervención con personas mayores en situación de dependencia en la Fundación Matia (Leturia, 2007).

Para las personas de tercera edad que habitan en su domicilio o que acceden a recursos comunitarios, los propósitos deben ser iguales y estar orientados a complementar la ayuda de la familia. Una de las dimensiones de la calidad de vida es el confort (Rodríguez y Rodríguez, 2024), junto con la salud, la vinculación y apoyo familiar y social, la capacidad funcional, el sentirse querido, la garantía de sus derechos y la ocupación del tiempo. Con la ayuda de este modelo, la adaptación se logrará por medio de la interacción entre las capacidades del individuo y la adaptación conseguida de su entorno.

Enfoque en la tecnología

Un estudio realizado en China por Meng y Zan (2023), diseñó un sistema inteligente de monitoreo no invasivo que integró un dispositivo para la monitorización de signos vitales y otro para la recolección de información sobre

la presión plantar distribuida. De este modo, este sistema ayuda a recoger y analizar datos sobre los signos vitales de las personas de tercera edad de forma eficiente y sin provocar ninguna molestia. Por medio de la integración tecnológica, la información se transmite a un computador para su visualización y posterior diagnóstico. Se encontró que este modelo de gestión, implementado en un centro gerontológico en China, posee un potencial prometedor en el empleo tecnológico como las redes de sensores e inteligencia artificial para mejorar la monitorización en la atención geriátrica, beneficiando así a los adultos mayores residentes en estos centros.

Por otra parte, Torres et al. (2024), explican en su estudio que en China los modelos de gestión en centros gerontológicos están orientados a enfrentar el rápido envejecimiento poblacional mediante una gestión que combina tecnología, servicios comunitarios y atención personalizada. Estos modelos suelen estar basados en políticas públicas que promueven el cuidado domiciliario como prioridad, complementado con centros de atención diurna y residencias especializadas para personas mayores con necesidades complejas. Además, el empleo tecnológico como la inteligencia artificial y dispositivos inteligentes facilita el monitoreo de la salud, la gestión de medicamentos y el mejoramiento de su bienestar (Vega, 2024).

En este sentido, la atención centrada en las personas de tercera edad representa un enfoque transformador que coloca al individuo como protagonista de su cuidado. Por ello, este paradigma promueve la personalización de los servicios, el respeto por las preferencias del usuario y el fomento de su participación activa en las decisiones relacionadas con su bienestar (Bustamante et al., 2023). Para lograrlo, es indispensable que los centros gerontológicos adopten estrategias de gestión innovadoras y basadas en evidencia, que integren aspectos fundamentales como el bienestar emocional, la salud física y la inclusión social.

Enfoque en la participación comunitaria

Un enfoque en la participación comunitaria dentro de los modelos de gestión en centros gerontológicos es clave para fortalecer la atención centrada en el adulto mayor. La incorporación de la comunidad por medio de planes y alianzas con organizaciones locales es relevante para proporcionar apoyo recreativo, educativo y emocional (Vera, 2024). Asimismo, la asistencia de familiares y redes de apoyo social ayudan a mejorar el bienestar de los residentes, incentivando su autonomía e inclusión. La indagación de Beltrán et al. (2023), estudió el impacto que tiene la participación comunitaria en el bienestar de un grupo de adultos mayores. Además, menciona que la colaboración social mantiene una relación positiva con la calidad de vida, como la integración social y la satisfacción de los residentes.

Lo antes descrito, ayuda a entender lo primordial que es la participación comunitaria en el bienestar de estos residentes y resalta la necesidad de implementar estrategias que permitan que ellos tengan una mejor inclusión en el ámbito social. Además, la pesquisa realizada en España por Guerra y Ramírez (2021), en un Centro Gerontológico reveló que el 62% de personas de tercera edad encuestadas percibían una calidad de vida satisfactoria, sin embargo, el 25.18% la calificaba como mala, y el 12.82% de los participantes identificó niveles medios en los factores de protección relacionados con su bienestar.

Figura 2

Dimensión de la calidad asistencial

Dimensión	Área relevante	Criterio
1. Atención al residente	Valoración inicial	Valoración integral al ingreso
	Plan de atención personalizado	Plan de atención personalizado Seguimiento
	Promoción de la autonomía	Evaluación de la capacidad de los residentes para realizar las actividades básicas de la vida diaria Evaluación de la capacidad cognitiva
	Tratamiento farmacológico	Prescripción y administración de fármacos por escrito
	Prevención de riesgos	Prevención y mejora de incontinencias Registro de caídas Prevención de caídas Prevención y control de úlceras por presión Movilización de residentes no autónomos
	Nutrición	Dieta adecuada a las necesidades y valoración periódica de riesgo nutricional
	Mantenimiento de funciones	Actividades individuales de promoción de las capacidades funcionales
	Higiene del residente	Adecuado nivel de higiene personal
	Protocolos de atención	Protocolos de atención a los residentes

Fuente: Calidad asistencial en la atención prestada a los ancianos en los centros residenciales (Guerra y Ramírez, 2020).

Iriarte et al. (2022), analizó el modelo de gestión que emplean en un centro gerontológico en Santiago, Chile; el cual mantuvo como finalidad efectuar una valoración acerca de la calidad de vida de los residentes de ese centro, usando indicadores como la integración social, bienestar, salud emocional y satisfacción. Asimismo, se fomentó la participación de los familiares a través de redes de apoyo y programas educativos para los cuidadores. De esta forma, en este modelo de gestión el centro gerontológico colabora con instituciones como el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA) y municipalidades locales, asegurando sostenibilidad y acceso inclusivo a los servicios.

Enfoque en la sostenibilidad

Un estudio desarrollado por Buritica y Ordoñez (2020), planteó el diseño de un modelo de gestión integral sostenible enfocado en la atención de personas mayores en la ciudad de Santiago de Cali. Este modelo tuvo como base el establecimiento de procesos administrativos y operacionales que avalen la continuidad y permanencia a lo largo del tiempo, tomando en cuenta el

crecimiento continuo de este grupo etario y los desafíos que ello conlleva para los sistemas de salud y bienestar social. El modelo establecido integra la planificación estratégica como eje elemental, por medio del diseño, formulación e incorporación de programas que den respuestas a los requerimientos de las personas de la tercera edad y que estén preparados para escenarios futuros.

Lo descrito en el estudio anterior, plantea que es fundamental integrar un modelo de gestión por procesos enfocado en el ciclo de mejora continua, debido a que esto permitirá evidenciar no conformidades por optimizar en cuanto a la operatividad de la organización. Sin embargo, se han adelantado acciones destinadas a mejorar y garantizar la atención integral a personas de la tercera edad que se hallan a cargo del Estado (Carballo, 2022). De este modo, es oportuno proponer un plan con acciones encaminadas en la planificación estratégica.

Enfoque integrador

Bermejo et al. (2021), analizaron los beneficios que otorgan los programas educativos para mejorar el desarrollo cognitivo de los residentes en centros gerontológicos, enfatizando su influencia positiva en la mejora del bienestar de los residentes de ese centro. De esta manera, la investigación obtuvo como conclusión que estos programas permiten la prevención del deterioro cognitivo, y consigue la mejora de diferentes destrezas cognitivas. Además, se observa una mejora significativa en la socialización, ya que las actividades grupales fomentan la interacción entre los participantes, reduciendo los sentimientos de aislamiento y soledad. Asimismo, se evidencia un resultado satisfactorio en el estado de ánimo de las personas de la tercera edad, promoviendo una actitud más optimista y un mayor bienestar emocional, lo que genera repercusión en su autonomía y bienestar en general.

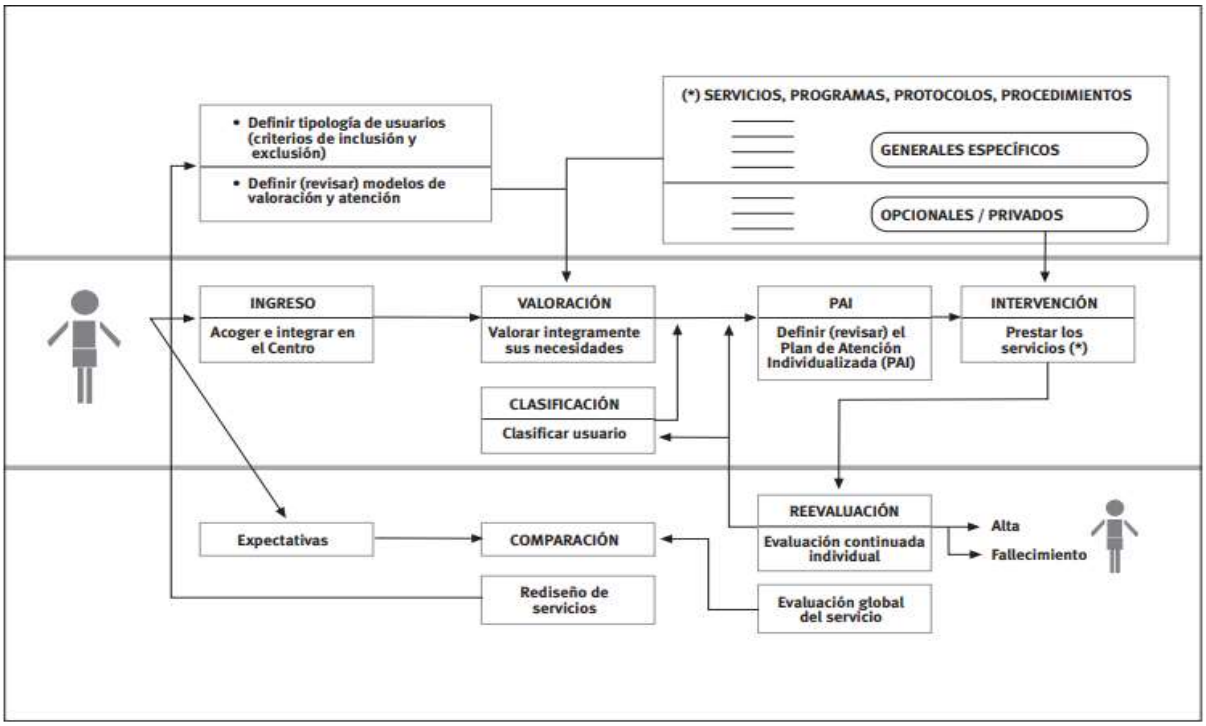
Enfoque humanizado

Una investigación efectuada por Paullo et al. (2022), indaga la forma en que el Centro Integral para el adulto mayor San Antonio de Huarochirí ha implementado un modelo de gestión basado en un enfoque humanizado, centrado en la atención de los requerimientos físicos, emocionales, sociales de este grupo etario. En este aspecto, este modelo prioriza el bienestar mediante estrategias clave como la evaluación personalizada al ingreso, que permite diseñar planes de atención individualizados según las condiciones de salud, capacidades funcionales y preferencias de cada usuario. De este modo, aplicar un modelo de gestión de este tipo es fundamental, ya que responde de manera efectiva a las necesidades complejas de esta población y fomenta el respeto, la inclusión y la dignidad de las personas de tercera edad.

De esta forma, un gran desafío hoy en día es organizar los esfuerzos de las diferentes organizaciones que se encuentran en el sector, encabezadas por las sociedades científicas que poseen en su mano la conceptualización actuación e indicadores, asimismo del prestigio y la autoridad moral para difundir las adecuadas prácticas asistenciales entre los profesionales, hacia el propósito común de definir, extender y sistematizar el empleo de criterios de calidad asistencial en la atención de adultos mayores a los que se les brinda cuidados de prolongada duración. Esto indica un desafío clave en la atención para adultos de edad avanzada, la necesidad de coordinación entre diversas organizaciones bajo el liderazgo de sociedades científicas. Por ello, estas sociedades tienen la responsabilidad de establecer estándares de actuación y criterios de calidad, además de promover las mejores prácticas entre los profesionales.

Figura 3

Modelo de gestión en centros gerontológicos



Fuente: Estilos de Vida del Adulto Mayor (Cornejo et al., 2023).

Implicaciones prácticas

La administración o encargados de los centros gerontológicos deben integrar modelos de gestión direccionados a una atención enfocada en las personas de tercera edad, tomando como prioridad estrategias que incentiven su bienestar integral. Por consiguiente, es importante impulsar y desarrollar intervenciones que incentiven el autocuidado y el bienestar de las personas residentes. Asimismo, se deben plantear mecanismos adecuados de afrontamiento para los profesionales médicos y los cuidadores, que garantice un ambiente seguro, inclusivo que dé respuesta a las necesidades de estas personas mayores.

Desde la salud pública, se recomienda que los centros gerontológicos integren modelos de gestión enfocados en la atención de personas adultos

mayores, dando prioridad a estrategias de promoción del autocuidado que de prevención a cualquier tipo de enfermedad crónica. Es importante mejorar la capacitación del personal en prácticas que les ayude a optimizar el bienestar de este grupo etario. Además, se debe fomentar la coordinación entre diversas instituciones que den mejora a los recursos tanto humanos como materiales que fortalezcan la calidad de vida de este grupo etario, ayudando así a un sistema de salud sostenible e inclusivo.

A nivel de Estado, se recomienda la incorporación de políticas públicas que optimicen los modelos de gestión en los centros para adultos mayores, que garanticen una atención integral y direccionada al adulto mayor. Por esta razón, es importante realizar asignaciones de recursos adecuados para dar mejora a la infraestructura, la accesibilidad a servicios de salud especializado y la capacitación continua a los profesionales en gerontología. Es importante mencionar que se debe integrar mecanismos de supervisión y evaluación que avalen la calidad de vida y sostenibilidad de los servicios direccionados a este grupo etario.

Conclusiones

El envejecimiento inevitable de la poblacional resalta la necesidad de mejorar los sistemas de salud a las personas de tercera edad, principalmente en los centros gerontológicos. Por lo cual, reconocer los modelos de gestión más efectivos resulta importante para avalar un enfoque direccionado a este grupo etario. De tal forma, los modelos de mejor eficiencia son los que implementan componentes de salud emocional y social; otorgando a los residentes una atención de calidad que brinde garantías en su autonomía, dignidad y los derechos de las personas mayores.

Dentro de las estrategias adecuadas para estos modelos, se destacan los planes de atención personalizada, el fortalecimiento de redes de apoyo para familiares, así como priorizar la participación activa de las personas de tercera

edad. Estos elementos permiten la mejora en la calidad de vida de este grupo etario, y promueve una vejez digna y activa. Por ello, la atención humanizada se convierte, entonces, en un pilar notable para responder a los requerimientos específicos de cada adulto mayor.

De esta forma, acciones concretas para el futuro incluyen la optimización de la gestión en los centros gerontológicos, el desarrollo de políticas públicas que prioricen a este grupo y la creación de alianzas en diversos sectores para brindar una atención más accesible y de calidad, ya que solo mediante un enfoque eficiente, empático y centrado en el cuidado, se podrán enfrentar los retos de la atención gerontológica, promoviendo una óptima calidad de vida e integración social para las personas de tercera edad en los centros gerontológicos, además, sería indispensable el mejoramiento de las instalaciones de los centros gerontológicos, garantizando que se encuentren accesibles para personas con poca movilidad e integren equipos tecnológicos para un adecuado monitoreo de su salud.

Resulta pertinente destacar la relevancia de una correcta gestión de los procesos de intervención con sistemas modernos de mejora continua que permitan planificar de manera correcta, examinar su eficacia e integrar las mejoras requeridas. Los modelos de gestión en centros gerontológicos deben incidir tanto en las personas de la tercera edad, como en las familias, profesionales y voluntarios. Al igual que cuando están en su hogar, es importante trabajar con el sistema familiar.

Referencias

Bailón, C., & Loor, L. (2021). Intervención multidisciplinaria del trabajador social en el área gerontológica. *Religación: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades,* *6*(29), 1-11. https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8274466.pdf

Banco Interamericano de Desarrollo. (2020). *Envejecimiento y Atención a la Dependencia en Ecuador.* https://eurosocial.eu/wp-content/uploads/2021/03/Envejecimiento-y-atencion-a-la-dependencia-en-Ecuador.pdf

Beltrán, A., González, L., Lam, A., & Venegas, S. (2023). Desarrollo de un Plan de Gestión Comunitaria para Mejorar la Calidad de Vida y Factores Determinantes en la Población de Adultos Mayores en Machala. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar,* *7*(6), 884-895. https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9481554.pdf

Beltrán, A., Zambrano, C., Fajardo, G., & Lam, A. (2023). Calidad de vida y sus determinantes en los adultos mayores. *Polo del Conocimiento, 8*(3), 3073-3085. https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9252117.pdf

Bermejo, E., López, M., Santana, J., Macías, A., Rodríguez, Y., & González, E. (2021). La estimulación física, funcional y cognitiva en adultos mayores, a partir de la actividad lúdica. *Revista Conrado, 17*(81), 120-128. http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v17n81/1990-8644-rc-17-81-120.pdf

Buritica, E., & Ordoñez, L. (2020). Modelo de gestión sostenible en la atención comunitaria del adulto mayor. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas,* *39*(2), 1-14. https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/392/904

Bustamante, L., Ochoa, K., Yamasqui , J., & Rodríguez, P. (2023). Atención en el cuidado del adulto mayor residente en centros gerontológicos: una

revisión sistemática. *Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación,* *7*(47), 254-272. https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/660/697

Carballo, L. (2022). Accesibilidad a los servicios de salud como un componente de la calidad de la atención. *Acta Médica Costarricense, 64*(2), 1-3. https://www.redalyc.org/journal/434/43475332001/html/

Coca, A., González, Á., & Bringues, A. (2024). Actividad física recreativa con adultas mayores: estimulando la condición físicapsicológica más allá de la edad. *GADE: Revista Científica,* *4*(1), 327-336. https://revista.redgade.com/index.php/Gade/article/download/393/185

Cornejo , E., Unocc, S., Yupanqui, I., Ahuanlla, M., Juárez, M., & Alvarez, M. (2023). Estilos de Vida del Adulto Mayor desde un Enfoque Social, Biológico y Psicológico. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7*(5), 6753-6769. https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9194922.pdf

Cuadros, V. (2022). LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR DESDE UN ENFOQUE PSICOSOCIAL: APROXIMACIONES AL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE SUCRE DURANTE LA GESTIÓN 2019. *Revista Ciencia, Tecnología e Innovación,* *20*(25), 37-54. http://www.scielo.org.bo/pdf/rcti/v20n25/a03.pdf

Guerra, M., & Ramírez, M. (2021). Calidad asistencial en la atención prestada a los ancianos en los centros residenciales. *Gerokomos, 31*(4), 232-238. https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v31n4/1134-928X-geroko-31-04-232.pdf

Guerrero, S., Portocarrero, D., & López, O. (2024). Mapeo de tendencias en estudios sobre modelos de gestión administrativa en Centros de Adulto Mayor. *Gestionar: Revista De Empresa Y Gobierno,* *4*(4), 7-21. https://revistagestionar.com/index.php/rg/article/view/133/278

Iriarte, E., Araya, A., & Miranda, C. (2022). Evaluación de la calidad de vida de personas mayores participantes de un centro diurno. *Gerokomos, 33*(4), 234-238. https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v33n4/1134-928X-geroko-33-04-234.pdf

Leturia, F. (2007). Experiencia en la intervención con personas mayores en situación de dependencia en la Fundación Matia. *Psychosocial Intervention, 16*(1). https://scielo.isciii.es/pdf/inter/v16n1/v16n1a09.pdf

López, L., & Chipia, J. (2022). Envejecimiento y edadismo: un problema de salud pública. *Revista GICOS, 7*(3). https://portal.amelica.org/ameli/journal/351/3514063003/html/

Meng, H., & Zan , Z. (2023). Application of multi-sensor network and artificial intelligence in health monitoring of medical geriatric care. *Soft Comput*, 1-16. https://www.researchgate.net/publication/369939234_Application_of_Multi-sensor_Network_and_Artificial_Intelligence_in_Health_Monitoring_of_Medical_Geriatric_Care/fulltext/643583ab4e83cd0e2fa71f46/Application-of-Multi-sensor-Network-and-Artificial-Intellig

Molina, D., & Camino, S. (2024). La atención al adulto mayor. Necesidad y posibilidad. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria, 6*(1), 260-272. https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/992/1371

Morocho, E., Morocho, D., & Rodríguez, J. (2024). Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud. *Dominio De Las Ciencias, 10*(3), 533-547. https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3938/8243

Mosqueda, A. (2022). Importancia de la realización de actividad física en la tercera edad. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores,*

9(1). https://www.scielo.org.mx/pdf/dilemas/v9nspe1/2007-7890-dilemas-9-spe1-00036.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2024). *Envejecimiento y salud*. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health

Patiño, K., & Alcívar, E. (2024). Factores de protección y calidad de vida de adultos mayores residentes del Centro Gerontológico Mis Años Dorados. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, 5*(5), 4170-4182. https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9789033.pdf

Paullo, K., Risco, G., Sigueñas, E., & González, M. (2022). Nivel de funcionalidad y calidad de vida en población rural de adultos mayores en un centro integral para el adulto mayor de Lima, Perú. *Revista Herediana De Rehabilitación, 5*(1), 14-20. https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RHR/article/view/4257/4829

Pinilla, M., Ortiz, M., & Suárez, J. (2022). Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. Revisión de tema. *Revista Salud Uninorte, 37*(2), 488-505. http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v37n2/2011-7531-sun-37-02-488.pdf

Proaño, A., & Navarrete, G. (2025). El programa del adulto mayor y la calidad de vida en los usuarios del Centro Gerontológico de la Fundación Bahía de Caráquez. *ULEAM Bahía Magazine (UBM), 6*(10), 86-91. https://revistas.uleam.edu.ec/index.php/uleam_bahia_magazine/article/view/681/921

Quesada, M. (2024). LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS RESIDENCIALES EN CLAVE DE GÉNERO: ANÁLISIS CONCEPTUAL. *Revista de género e igualdad, 7*, 167-190. https://revistas.um.es/iqual/article/view/592101/358171

Regato, P., Villacañas, E., López, M., & Acosta, M. (2023). Atención Primaria y personas mayores en las residencias: propuestas de mejora tras la

experiencia durante la pandemia. *Revista Clínica de Medicina de Familia, 16*(1), 24-32. doi:https://dx.doi.org/10.55783/rcmf.160105

Rodríguez, Y., & Rodríguez, R. (2024). Aspectos subjetivos de la calidad de vida en adultos mayores. *Revista Cubana de Medicina, 64*, 1-12. http://scielo.sld.cu/pdf/med/v63/1561-302X-med-63-e3393.pdf

Samaniego, C., & Ochoa, F. (2024). Análisis del diseño interior enfocado en el bienestar de los adultos mayores en centros de atención de Cuenca-Ecuador. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 8*(6), 6968-6990. https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/15390/21936/

Torres, J., Herrera, C., Meza, H., & Acuña, D. (2024). Bienestar del adulto mayor: una revisión teórica sobre el apoyo que brinda la familia y el estado ecuatoriano. *Código Científico Revista De Investigación, 5*(1), 1274-1294. https://revistacodigocientifico.itslosandes.net/index.php/1/article/view/431/951

Vega, E. (2024). Calidad de atención de enfermería en el adulto mayor hospitalizado: Revisión sistemática. *VIVE. Revista de Investigación en Salud, 7*(19), 244-259. http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v7n19/a19-244-259.pdf

Vera, M. (2024). Gestión administrativa y su efecto en el buen vivir de los adultos mayores del Cantón Quevedo, año 2022. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, 5*(4), 2418-2433. https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9718917.pdf

Vilcherrez, J. (2023). Señales de Envejecimiento Poblacional de Puno. Tendencias y Perspectivas de la Población Regional a 2050. *Tecnohumanismo, 3*(4), 57-82.

https://tecnohumanismo.online/index.php/tecnohumanismo/article/view/249/734

Wanden, C. (2021). Valoración geriátrica integral. *Hospital a Domicilio, 5*(2). https://scielo.isciii.es/pdf/had/v5n2/2530-5115-had-5-02-115.pdf

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Zavala Morejón Lucero Marisol, con C.C: # 0924434434 autora del trabajo de titulación: *Modelo de gestión en centros gerontológicos: Estrategias para una atención centrada en el adulto mayor* previo a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 16 de mayo 2025

f. _____

Lucero Marisol Zavala Morejón

C.C: 0924434434

Presidencia de la República del Ecuador

Plan Nacional de Ciencia, Tecnología, Innovación y Saberes

SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Modelo de gestión en centros gerontológicos: Estrategias para una atención centrada en el adulto mayor		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Zavala Morejón Lucero Marisol		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Bustamante Ubilla Miguel Alejandro		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
GRADO OBTENIDO:	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	16 de mayo de 2025	**No. DE PÁGINAS:**	20
ÁREAS TEMÁTICAS:	Gestión gerontológica, Servicios de salud, Calidad de vida		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Gestión Organizacional. Liderazgo Gerontológico, Calidad de Vida, Servicios de Salud		

RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):

El envejecimiento inevitable de la poblacional resalta la necesidad de mejorar los sistemas de salud a las personas de tercera edad, principalmente en los centros gerontológicos. Por lo cual, reconocer los modelos de gestión más efectivos resulta importante para avalar un enfoque direccionado a este grupo etario. De tal forma, los modelos de mejor eficiencia son los que implementan componentes de salud emocional y social; otorgando a los residentes una atención de calidad que brinde garantías en su autonomía, dignidad y los derechos de las personas mayores. Dentro de las estrategias adecuadas para estos modelos, se destacan los planes de atención personalizada, el fortalecimiento de redes de apoyo para familiares, así como priorizar la participación activa de las personas de tercera edad. Estos elementos permiten la mejora en la calidad de vida de este grupo etario, y promueve una vejez digna y activa. Por ello, la atención humanizada se convierte, entonces, en un pilar notable para responder a los requerimientos específicos de cada adulto mayor.

ADJUNTO PDF:	☒ SI	☐ NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	**Teléfono:** 0989823080	E-mail: lucerozavalam24@gmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	**Nombre:** María de los Ángeles Núñez Lapo	
	Teléfono: +593-4-3804600	
	E-mail: maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA	
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	