

Tabla 1. Resumen de hallazgos

Primer autor	País	Tipo de estudio	Muestra/edad	Objetivo	Hallazgos fundamentales
Salinas, 2020 ⁽¹⁾	México	Cuantitativo, descriptivo	9047. Mayores 60 años	Generar un diagnóstico actualizado de las condiciones de salud, síndromes geriátricos y estado nutricional que afectan la salud de los adultos mayores mexicanos.	Alta prevalencia de enfermedades crónicas y síndromes geriátricos, así como de obesidad, obesidad abdominal y baja masa muscular. La hipertensión arterial, diabetes e hipercolesterolemia más prevalente en octogenarios. La fragilidad, síntomas depresivos, multimorbilidad y polifarmacia son condiciones que afectan el estado de salud.
Sotomayor, 2020 ⁽²⁸⁾	Ecuador	Descriptivo, transversal.	135. 60 a 95 años	Determinar los factores que afectan la salud mental en los adultos mayores durante pandemia Covid-19.	Alta prevalencia de estrés, angustia, tristeza, problemas económicos y enfermedades crónicas.
Toapaxi, 2020 ⁽⁵⁾	Ecuador	Cuantitativo, correlacional	35. 60 a 70 años	Analizar el estilo de vida y su influencia en el estado de salud de los adultos mayores del Sector la Unión, provincia de Cotopaxi, Ecuador.	Estilo de vida inadecuado, dietas hiposódicas y bajas en grasas, consumo de alcohol, automedicación ocasional, bajos recursos económicos y bajo nivel educativo son los elementos relacionados con la afectación del estado de salud.
Lin, 2020 ⁽²⁷⁾	China	Transversal	3009. Mayores 60 años.	Comparar las diferencias en el estado de salud, la utilización de los servicios y el apoyo social entre las personas mayores que viven solas y las que viven con familiares en China.	Las personas mayores que viven solas presentan una tasa de registro más baja en médicos generales y tienen menos apoyo social.
Navarro, 2020 ⁽²⁶⁾	Chile	Transversalcorrelacional	383. De 60 a 76 años	Estimar relación entre situación financiera, apoyo percibido de amigos y edad con la autopercepción de salud en adultos mayores activos, en hombres y mujeres.	La mejor situación financiera se asociada con mejor autopercepción del estado de salud. El apoyo social de amigos solo mostró una relación significativa en mujeres.
Pereira, 2021 ⁽⁷⁾	Portugal y España	Cuantitativo, retrospectivo	5977. 65 a 74 años	Describir el estado de salud autopercebido en población comprendida entre los 65 y los 74 años de Portugal y España.	La multimorbilidad y la depresión afectan la autopercepción de salud.
Yuan, 2021 ⁽¹⁵⁾	China	De cohorte multicéntrico	7828. Entre 65 y 85 años.	Examinar la prevalencia del deterioro cognitivo y su relación con los resultados adversos para la salud a un año en pacientes mayores hospitalizados.	El deterioro cognitivo estuvo altamente correlacionado con la aparición de resultados de salud adversos a un año: muerte, fragilidad y disminución de la calidad de vida.
Fernández, 2022 ⁽⁴⁾	España	Transversal	1124. Hasta 98 años	Explorar el efecto indirecto que tienen las actitudes hacia el envejecimiento en el estado de salud percibido y el papel del funcionamiento cognitivo y la actividad física como mediadores.	La relación entre las autopercepciones del envejecimiento y el estado de salud percibido estuvo mediada por el funcionamiento cognitivo y la actividad física.

García, 2022 ⁽⁸⁾	Colombia	Transversal y fenomenológico	44. Entre 60 y 88 años	Determinar la calidad de vida y la percepción de la salud-enfermedad en personas mayores con enfermedades crónicas.	Destacan la importancia que tiene el apoyo familiar y la participación social en el mejoramiento de la percepción de salud.
Yan, 2023 ⁽²⁾	China	Cuantitativo y retrospectivo	3431 (2015); 3258 (2018). Mayores de 60 años	Analizar la asociación entre la función física, las actividades de la vida diaria y los síntomas depresivos como problema de salud en adultos mayores chinos.	Las enfermedades crónico-degenerativas y discapacidad funcional se relacionaron con presencia de síntomas depresivos.
Echagüe, 2023 ⁽¹²⁾	Paraguay	observacional, descriptivo y de corte transverso	108. Promedio 71 años	Evaluar el estado de salud y nutrición de una muestra de adultos mayores.	Reportan asociación entre afectación del estado de salud y presencia de alteraciones nutricionales.
Liu, 2023 ⁽⁹⁾	China	Transversal	9112. Mayores 60 años	Analizar el impacto de percepción ambiental sobre el estado de salud de adultos mayores.	Evalúa diferentes factores que inciden en la presencia de depresión en adultos mayores y en la percepción de calidad de vida.
Urbina, 2024 ⁽¹⁸⁾	México	No experimental, transversal y descriptivo	18. De 60 a 90 años.	Evaluar la correlación entre la referencia verbal de la movilidad, el estado emocional y de salud de los adultos mayores.	Identifica correlación positiva moderada entre actividad física y bienestar emocional y correlación negativa moderada entre sedentarismo y presencia de enfermedades crónicas.
Syaukan, 2024 ⁽¹⁹⁾	Indonesia	Exploratorio secuencial, descriptivo	40. Mayores de 60 años.	Investigar las percepciones de salud y el ejercicio en adultos mayores de comunidades rurales javanesas.	Establece a la actividad física como un elemento que mejora el estado de salud en adultos mayores.
Luo, 2024 ⁽²⁹⁾	China	Cuantitativo y retrospectivo	2477. Mayores de 60 años.	Evaluar el efecto de diferentes actividades de participación social en el estado de salud mental de las personas mayores que viven solas a través del análisis de depresión y ansiedad.	Identifica que la no participación en actividades sociales aumenta riesgo de depresión y ansiedad.