

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2025,
Volumen 9, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2

SOLEDAD EN EL ADULTO MAYOR DE MORELIA, MÉXICO

LONELINESS IN THE ELDERLY IN MORELIA, MEXICO

Miguel Angel Ramirez Cazares

Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo, México

Mayra Itzel Huerta Baltazar

Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo, México

Vanesa Jimenez Arroyo

Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo, México

Brenda Martínez Ávila

Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo, México

Soledad en el Adulto Mayor de Morelia, México

Miguel Angel Ramirez Cazares¹

1905464F@umich.mx

<https://orcid.org/0009-0009-1881-2596>

Universidad Michoacana de San Nicolás de
Hidalgo
México

Mayra Itzel Huerta Baltazar

mayra.huerta@umich.mx

Universidad Michoacana de San Nicolás de
Hidalgo
México

Vanesa Jimenez Arroyo

vanesa.jimenez@umich.mx

<https://orcid.org/0000-0003-3413-3947>

Universidad Michoacana de San Nicolás de
Hidalgo. México

Brenda Martínez Ávila

brenda.martinez@umich.mx

<https://orcid.org/0000-0003-3413-3947>

Universidad Michoacana de San Nicolás de
Hidalgo. México

RESUMEN

Introducción: La Soledad es el estado de aislamiento con las personas o estar separado de los demás, en el cual la persona no está satisfecha con su necesidad de compañía. El objetivo de esta investigación fue evaluar el nivel de soledad en los adultos mayores de Morelia, México. **Metodología:** se trata de un estudio cuantitativo, no experimental y descriptivo. Se trata de una muestra no probabilística por conveniencia abordando 90 personas adultas mayores del centro de Morelia, México. Para la recolección de datos se utilizó una Cédula de Variables Sociodemográficas y la Escala Este II para medir la soledad. Los resultados fueron 90 AM; en donde predominó el rango de edad de 68-72; el género masculino 52.2%; el estado civil casados 50%; la religión católica con 66.7%. El nivel de soledad que se encontró fue soledad media en el 61.1%. Se encontró una correlación significativa entre la soledad y el rango de edad de 73 a 79 años ($p=0.05$). **Conclusión;** La soledad en los adultos mayores de la ciudad de Morelia es medio, presentándose más en el género masculino. Presentando una relación entre el nivel de soledad media y el rango de edad de 73 a 79 años.

Palabras clave: soledad, adulto mayor, enfermería

¹ Autor Principal

Correspondencia: 1905464F@umich.mx

Loneliness in the Elderly in Morelia, Mexico

ABSTRACT

Introduction: Loneliness is the state of isolation from others or being separated from others, in which a person's need for companionship is not satisfied. The objective of this research was to evaluate the level of loneliness in older adults in Morelia, Mexico. Methodology: This is a quantitative, non-experimental, and descriptive study. This is a non-probability convenience sample of 90 older adults from the center of Morelia, Mexico. Data collection was carried out using a Sociodemographic Variables Schedule and the Este II Scale to measure loneliness. The results were 90 AM; the age range 68-72 predominated; the male gender (52.2%); the marital status was married (50%); and the Catholic religion (66.7%). The level of loneliness found was medium loneliness at 61.1%. A significant correlation was found between loneliness and the age range of 73 to 79 years ($p=0.05$). Conclusion: Loneliness among older adults in the city of Morelia is moderate, with a higher prevalence among men. There is a relationship between the average level of loneliness and the age range of 73 to 79 years.

Keywords: loneliness, older adults, nursing



INTRODUCCIÓN

La presente investigación aborda una problemática que viven las personas de la tercera edad que residen en Morelia, México; la soledad es un problema que afecta tanto el bienestar físico, emocional y espiritual de quienes la experimentan. A medida que las personas envejecen, pueden perder amigos y seres queridos, lo que disminuye sus oportunidades de interacción social.

En México, el Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM) y la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores consideran adulto mayor a toda persona de 60 años o más, se refiere a la etapa que suma todas las experiencias de la vida y pasa por la mayoría de las metas familiares, profesionales y sociales. (Cámara de Diputados, 2021).

La Organización Mundial de la Salud define la soledad como el sentimiento subjetivo que resulta de una discrepancia entre las conexiones sociales deseadas y las reales, (OMS ,2021)

El envejecimiento enfrenta en ocasiones la separación del entorno familiar, lo que puede generar sentimientos de aislamiento y abandono. Abordar la soledad en los adultos mayores es fundamental para garantizar la calidad de vida y bienestar. Actualmente una gran cantidad de Adultos Mayores (AM) se encuentran viviendo en Soledad, ya sea por situaciones personales, psicológicas o sociales y muchos llegan a ser referidos a un asilo en donde viven soledad y abandono por parte de su familia.

Con base en la encuesta nacional de la dinámica demográfica en México, residen 15.4 millones de personas de 60 años o más. En 2020, en Michoacán había una población de 255,433 hombres y 298,636 mujeres de adultos mayores. En Morelia, México 200,000 adultos mayores viven en pobreza, y de ellos el 40% viven solos. En Morelia, 4 de cada 10 personas de 60 años o más, viven solos y 4% son económicamente activas. (ENADID, 2018).

La soledad acorta la esperanza de vida y que la soledad es un factor de riesgo equiparable a una enfermedad. En este sentido es fundamental la construcción de nuevos vínculos, donde el adulto mayor pueda encontrar un lugar en esta etapa de la vida, en el que se sienta mirado y escuchado, importante que las personas mayores tengan conciencia sobre la realidad que están atravesando, ya que a partir de conocer sus limitaciones y posibilidades podrán ubicarse en su nueva realidad (Scarimbolo Graciela, 2018).



Un documento del 2021 asegura que entre el 20% y el 34% de las personas en China, Europa y América Latina y los Estados Unidos se sienten solos, (OMS, 2021).

Según la facultad de medicina, en la universidad autónoma de Nuevo León, con estudios realizados en la ciudad de Monterrey en 2019, mostraron durante la pandemia Covid-19 en un hospital de Nuevo León que la soledad es una sensación subjetiva y multidimensional, con mayor presencia en grupos poblacionales vulnerable, es un indicador de salud. (Ana B. Pérez-Villalva, 2019)

El 62.7% fueron mujeres, con mediana de edad de 65 años; el 27.3% residentes de Monterrey. El 88.4% viven acompañados, el 11.6% vive solo y el 67.5% mantuvo aislamiento por la pandemia.

La soledad en el adulto mayor se presenta habitualmente de forma involuntaria, causa sentimientos de aflicción, pues es una condición no gratificante, que puede afectar el área emocional, repercutir en la salud, bienestar y calidad de vida del adulto mayor (Walker y Avant, 2021).

Se realizó una investigación donde el sentimiento de soledad tiene una prevalencia del 40% en las personas mayores, secundario a situaciones de abandono, duelo y adaptación del rol. (Claudia Marcela Camargo Rojas, 2020)

La enfermería desempeña un papel fundamental en la mitigación de la soledad en el adulto mayor, su contribución se manifiesta de diversas maneras, como lo es la evaluación y apoyo emocional, el fomento de la interacción social, el apoyo en la comunicación, el tener vínculo con la familia, la educación sobre salud mental. En resumen, el cuidado de Enfermería implica la integralidad en la atención holística de los adultos mayores ayudando a identificar la soledad y poder contribuir para mejorar la calidad de vida de esta población vulnerable.

A partir de lo anterior es que se plantea como objetivo general, evaluar la relación de la soledad y la calidad de vida en adultos mayores de Morelia, México.

METODOLOGÍA

Este tipo de estudio fue cuantitativo ya que se utilizó la medición y análisis estadístico, tiene un alcance transversal ya que solo se recolectaron datos en un solo momento. Se realiza a partir de un diseño no experimental. Esta investigación se llevo a cabo durante los tiempos del 28 de agosto del 2023 hasta julio de 2024 en la colonia centro de la ciudad de Morelia, Michoacán.



El Universo de esta investigación fue la colonia centro, ya que es el lugar en donde se concentra una gran cantidad de adultos mayores ya sea para actividades a realizar o porque son locatarios del lugar. Para realizar la investigación se decidió usar un tipo de muestra no probabilística por conveniencia obteniendo 90 personas adultas mayores. Se consideró incluir hombres y mujeres a partir de 60 años de edad cumplidos que aceptaran participar y firmaran el consentimiento informado y se encontraran en el lugar el día de la recolección de datos independientemente de su religión, género, nivel de escolaridad y socioeconómico. Se excluyeron AM con trastorno mental o con toma de medicamento que impidiera el entendimiento del cuestionario, también los adultos mayores que a pesar de ser considerados se negaran a participar.

Para la recolección de datos utilizó una cédula de variables sociodemográficas para y la Escala “Este II” para conocer el nivel de soledad social en los AM.

Para la recolección de datos se fijó uno de los días en los que se encuentran los AM en el centro de la ciudad de Morelia: tres plazas y 2 recintos culturales de ámbito público. Una vez en el lugar se identificó e invitó a participar en este trabajo. Se les facilitó conocer el consentimiento informado y en caso de aceptar participar se les invitó a firmarlo. Una vez obteniendo su consentimiento se les proporcionó la escala ESTE II, en todo momento asistidos por el investigador.

Consideraciones Éticas y legales

En esta investigación se respetaron los principios éticos en cuestión de investigación: informe de Belmont, declaración de Helsinki; los derechos humanos de autodeterminación, privacidad, confidencialidad y la protección frente a molestias y daños con base a la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud. Ante todo se garantizó la beneficencia, la privacidad y anonimato de los participantes.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se presentan los resultados obtenidos de las 90 encuestas realizadas a partir de cada uno de los objetivos específicos. Para cumplir el objetivo específico 1 que a la letra dice: describir las variables sociodemográficas de la población de estudio, se obtuvieron los siguientes resultados que se muestra en la tabla número 1.



Tabla 1 Variables sociodemográficas de la población de estudio en Morelia, Michoacán

Variable	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Edades		
57-62	18 personas	20.0 %
63-67	19 personas	21.11 %
68-72	26 personas	21.88 %
73-79	11 personas	12.22 %
80-84	10 personas	11.11 %
85-92	6 personas	6.66 %
Total	90 personas	100 %
Sexo		
Femenino	43 personas	47.8 %
Masculino	47 personas	52.2 %
Total	90 personas	100 %
Estado Civil		
Casado	45 personas	50.0 %
Divorciado	12 personas	13.3 %
Soltero	22 personas	24.4 %
Viudo	11 personas	12.2%
Total	90 personas	100 %
Religión		
Ateo	6 personas	6.7 %
Católica	60 personas	66.7 %
Cristiana	15 personas	16.6 %
Jehová	9 personas	10.0 %
Total	90 personas	100 %

Nota: Cédula de Variables Sociodemográficas

En la tabla 1, se presentan los datos sociodemográficos correspondientes a la edad de los participantes agrupado cada rango en 5 años entre sí, seguido de la frecuencia de participantes que se encuentran en cada rango de edad, y por último con esto obteniendo su porcentaje correspondiente.

Dentro de los participantes la mayoría representan un 28.8% que equivale a 26 personas de las 90, estas están en un rango de edad de 68-72 años, seguido de las 19 personas equivalentes a 21.1% que se encuentran de 63-67 años, le siguen los adultos de 57-62 años que representan un 20% con 18 personas dentro, con 11 personas equivalente a 12.2% están el rango de 73-79 años, por subsecuente están las 10 personas que representan un 11.1% las del rango de 80-84 años y finalizando el estudio tenemos el rango

de 85-92 años con una población de 6 personas equivalente a 6.6%, sumando cada frecuencia tenemos un total de 90 personas.

Los encuestados con un 66.7% equivalente a 60 personas representan la mayoría y profesan la religión católica, seguido de 15 personas equivalente a 16.6 % profesan el cristianismo, disminuyendo a 9 personas que equivalen a un 10.0% son las que profesan para ser cristiano-Restauracionista, y por último tenemos 6 personas ateas equivalentes al 6.7%

Dando seguimiento al cumplimiento del objetivo específico número 2, que es identificar el nivel de soledad en los adultos mayores de Morelia, Michoacán, se presenta en la tabla 2 los siguientes resultados:

Tabla 2. Nivel de soledad en el adulto mayor de Morelia, Michoacán

Soledad	Frecuencia (<i>f</i>)	Porcentaje (%)
Alto	12	13.3%
Medio	55	61.1%
Bajo	23	25.5%
Total	90	100%

Nota: Escala ESTE II

En la tabla 2 se observa que 12 adultos mayores tienen nivel de Soledad alta que representa el 13.3%. La soledad alta representa a quienes experimentan sentimientos de aislamiento social y emocional. La Soledad media (61.1%) fue el nivel más frecuente, encontrado en 55 adultos mayores, este nivel puede relacionarse con cambios en la dinámica familiar, pérdida de roles sociales o cambio de la vida activa. El nivel de Soledad baja (25.5%) se observó en 23 adultos mayores, este nivel se refleja cuando las personas cuentan con redes de apoyo familiar, social o comunitario que mitigan el sentimiento de aislamiento. Aunque la soledad no desaparece por completo, es menos significativa y permite mantener un mejor estado emocional y social.

En general, la mayoría de los adultos mayores evaluados presentaron soledad media, lo que evidencia que este fenómeno está presente de manera importante en la población estudiada.

En cuanto al objetivo específico número tres que es relacionar las variables sociodemográficas con el nivel de soledad, se encontró una correlación significativa ($p=0.05$), en cuanto a la edad (73-79) y el nivel de soledad medio.



DISCUSIÓN

A la luz de los resultados, en esta investigación cuyo objetivo fue evaluar el nivel de soledad en los adultos mayores en la ciudad de Morelia, México, se encontró que existe un nivel de soledad medio entre los AM que participaron en esta investigación. Se logró identificar que hay una correlación entre la edad (73-79) y el nivel de soledad medio. A medida que avanzan los años, el AM puede sentirse solo debido a factores físicos y sociales como la pérdida de movilidad, disminución de la audición, memoria o pérdida de la vida laboral que se tenía con anterioridad.

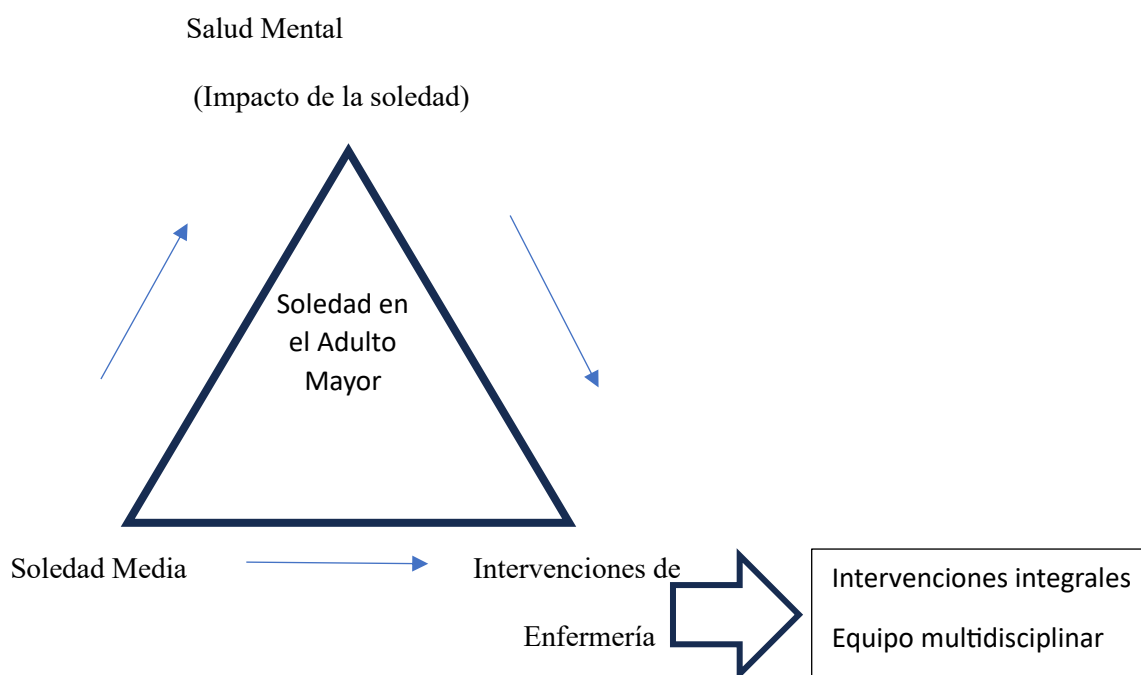
El Adulto mayor, confronta situaciones de pérdidas. De las primeras pérdidas a las que se enfrenta es al ambiente laboral, ya que la jubilación puede derivarse en pérdida de contacto social y por ende la reducción de recursos económicos. La carencia de una red de apoyo, el alejamiento de familia o la falta de contacto frecuente puede aumentar el sentimiento de aislamiento. Si a esto se le suma, las pérdidas personales como la muerte de la pareja, familiares y/o amigos cercanos puede ser un desencadenante común de soledad. Otra de las pérdidas es la salud; las enfermedades crónicas y el deterioro cognitivo pueden disminuir la interacción con la sociedad. Algunos AM pueden vivir un sentimiento de soledad e inutilidad debido a prejuicios sociales que los hace considerarlos dependientes, lentos e inútiles lo que llega a afectar su autoestima al sentirse rechazados.

CONCLUSIÓN

El nivel de soledad media en el AM representa un riesgo para desencadenar; depresión, ansiedad, inquietud, miedo. Es de suma importancia tener a nuestros adultos mayores en ambientes, óptimos, donde su salud mental no se vea afectada. Para eso, es necesario diseñar intervenciones de Enfermería encaminadas a brindar la experiencia de identificación de los niveles de soledad, así como de la canalización de los AM en los que se detecte el deterioro de la salud mental a consecuencia de la Soledad. Por eso, el cuidado del AM debe ser con un enfoque integral y con un equipo multidisciplinario que sea capaz de garantizar bienestar emocional, físico, espiritual y social en las personas que son Adultos Mayores.



Esquema 1: *Nivel de Soledad en el adulto mayor en Morelia, Michoacán*



Nota esquema 1: elaboración propia

El nivel de soledad que tiene los AM de Morelia, México es medio. La soledad en los adultos mayores de Morelia es un fenómeno significativo que impacta de manera directa en su calidad de vida. Se identificó una correlación significativa entre el rango comprendido entre los 73 y 79 años y el nivel de soledad medio. Lo que evidencia que en este estudio los AM de 73 a 79 años sienten un nivel de soledad medio.

Esto puede llegarse a entender, a partir del deterioro de funciones que comunican con el exterior como lo son, el movimiento corporal y los sentidos. Esta condición tiene relación íntima con el sentirse parte de una familia, comunidad o sociedad. Por ello, la soledad debe considerarse un problema de salud que requiere intervenciones integrales, donde la atención interdisciplinaria y la participación comunitaria contribuyan a mejorar la calidad de vida de esta población vulnerable.

Desde la perspectiva de la enfermería, es esencial abordar la soledad en los adultos mayores por varias razones. En primer lugar, Enfermería está en una posición única para identificar y evaluar la soledad en sus pacientes, ya que a menudo pasan tiempo significativo con ellos durante el cuidado.

Al reconocer los signos y síntomas de la soledad, el personal de enfermería puede intervenir de manera oportuna, y así mismo proporcionar apoyo emocional, conexiones sociales y recursos comunitarios que

pueden ayudar a mitigar los efectos negativos de la soledad y su papel en la salud mental en donde se tienen las principales consecuencias de sentirse solos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Acevedo, J., Trujillo, M. de la Á., & López, M. de la L. (2012). *Envejeciendo dignamente. Una mirada hacia las condiciones de la vida del adulto mayor*. Plaza y Valdés Editores.

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S1405-7425201600010016100001&lng=en

Arzate Salgado, J., Fuente Reyes, G., & Retel Torres, C. (2007). Desigualdad y vulnerabilidad en el colectivo de adultos mayores en México y el Estado de México: Una revisión multidisciplinaria. *Quivera*. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S1405-7425201600010016100002&lng=en

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S1405-7425201600010016100002&lng=en

Baster, J. C. (2004). *Departamento de adulto mayor*. Dirección Provincial de Salud.

Brown, R. (2005). An analysis of loneliness as a concept of importance for dying persons. En J. Cutcliffe & H. Mc-Kenna (Eds.), *The essential concepts of nursing* (p. 232). Elsevier.

Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. (1984). *Ley General de Salud*. Diario Oficial de la Federación, 7 de febrero de 1984. Última reforma publicada el 29 de mayo de 2025.

Carretero Rangel, M. R. (2007). El indigente trashumante. *Inclusiva. Relatos de Indigencia Trashumante*, 1(3). Facultad de Ciencias Políticas y Sociales, UNAM.

Celis. (2019). *Instrumentos Psicogerontológicos* (6.^a ed.). Manual Moderno.

Díaz, L., Moreno, S., & Rojas, M. (2019). Soledad en el adulto mayor: Implicaciones para el profesional de enfermería. *Cuidarte*. Recuperado el 26 de octubre de 2019.

Esquivel Pedraza, J. (2018). *Rendimiento académico en grupos vulnerables universitarios* [Tesis de licenciatura, Facultad de Enfermería, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo].

Ferrer, C. A., & Bárcenas, S. (2018). Percepción de adultos mayores acerca de sus viviendas en su casa. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 16–22.

<https://www.mediagraphic.com/pds/enfermeriaimss/-2018/eim181c.pdf>

Forero, C. I., Molina, M. A., & Benítez, P. Á. (2018). Concepción del adulto mayor. *Scielo Kooks*, 60–98. Recuperado el 16 de septiembre de 2019, de <http://books.scielo.org/id/33k73/pdf/abaunza->



- INEGI. (2019, 30 de septiembre). *Estadística a propósito del día internacional de las personas de edad (1º de octubre)* [Comunicado de prensa Núm. 475/19].
- INEGI. (2023, 6 de julio). *Encuesta Nacional sobre Salud y Envejecimiento en México (ENASEM) y Encuesta de Evaluación Cognitiva 2021* [Comunicado de prensa Núm. 394/23].
- Innolaps, S. L. (2020). *Depresión. Tipos de soledad*. Psonrie.
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2021, febrero). *Encuesta Nacional sobre la Discriminación 2017. Resultados sobre personas mayores. Resultados nacionales*. Recuperado el 18 de agosto de 2021, de https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2019/EstSociodemo/dpe_nacional.pdf
- Montero-López, M., & Rivera-Ledesma, A. (2009). Escala de Soledad en el Adulto Mayor, IMSOL-AM. En A. L. González-Celis (Ed.), *Instrumentos Psicogerontológicos*. Manual Moderno.
- Mouzo, J., Mouzo, J., & Mouzo, J. (2023, 11 de enero). La soledad, un problema de salud pública que aumenta el riesgo de enfermar y morir. *El País*.
- Ramos-Esquivel, J., & Meza-Calleja, A. M. (2020). El abandono en la vejez. Representaciones sociales en personas adultas mayores de la ciudad de Morelia, México. *Revista de Educación y Desarrollo*.
- Sánchez, A., & Jaguey, I. (2021). ¿Qué nos reporta el censo 2020 sobre el envejecimiento en México? *Boletín*. https://sdi.unam.mx/suiev/wpcontent/uploads/2021/03/BOLETÍN-2_Censo-2020_UNAM_SUIEV_V6.pdf
- Terrazas, B., & Rojas, D. (2020, 13 de febrero). De la soledad a la solitud. UNAM. (Modificado en 2022).
- Vásquez, R. J. J., & Blanco, M. R. (2018). Mejoramiento del cuidado de la salud de adultos mayores en una unidad de atención gerontológica. *Enfermería Investiga*, 3(1), 16–20. <https://doi.org/10.29033/ei.v3n1.2018.04>



Vega García, E., Menéndez Jiménez, J. E., Prieto Ramos, O., & González Vera, E. G. (2001). Atención integral al adulto mayor. En R. Álvarez Síntes (Ed.), *Temas de Medicina General Integral* (Vol. I). Editorial Ciencias Médicas. https://www.researchgate.net/publication/332922010-Soledad_en_el_adulto_mayor_implicaciones_para_el_profesional_de_enfermeria

Cámara de Diputados. (2021). *Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores*. México: Diario Oficial de la Federación. <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LDPAM.pdf>

