



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](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2)

## **RELACIÓN ENTRE LA FUNCIONALIDAD Y EL MIEDO A CAERSE EN MUJERES ADULTAS MAYORES**

**RELATIONSHIP BETWEEN FUNCTIONALITY  
AND FEAR OF FALLING IN OLDER WOMEN**

**Manuel Leonardo González Martínez**  
Universidad Autónoma de Querétaro, México

**Eliseo Martínez Pichardo**  
Universidad Autónoma de Querétaro, México

**Mayra Patricia González Hernández**  
Universidad Autónoma de Querétaro, México

**Ricardo Pacheco Salinas**  
Universidad Autónoma de Querétaro, México

**Verónica Hernández Valle**  
Universidad Autónoma de Querétaro, México

**Maria Eustolia Pedroza Vargas**  
Universidad Autónoma de Querétaro, México

**Arely Guadalupe Morales Hernández**  
Universidad Autónoma de Querétaro, México

**Ana Laura Arellano Laguna**  
Universidad Autónoma de Querétaro, México

DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i4.19621](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i4.19621)

## Relación entre la Funcionalidad y el Miedo a Caerse en Mujeres Adultas Mayores

**Manuel Leonardo González Martínez<sup>1</sup>**[mgonzalez194@alumnos.uaq.mx](mailto:mgonzalez194@alumnos.uaq.mx)<https://orcid.org/0009-0001-0252-6124>Universidad Autónoma de Querétaro  
México**Eliseo Martínez Pichardo**[emartinez163@alumnos.uaq.mx](mailto:emartinez163@alumnos.uaq.mx)<https://orcid.org/0009-0008-8287-054X>Universidad Autónoma de Querétaro  
México**Mayra Patricia González Hernández**[mayra.gonzalez@uaq.mx](mailto:mayra.gonzalez@uaq.mx)<https://orcid.org/0009-0003-4237-7594>Universidad Autónoma de Querétaro  
México**Ricardo Pacheco Salinas**[ricardo.pacheco@uaq.edu.mx](mailto:ricardo.pacheco@uaq.edu.mx)<https://orcid.org/0000-0002-1061-6015>Universidad Autónoma de Querétaro  
México**Verónica Hernández Valle**[veronica.hernandez@uaq.edu.mx](mailto:veronica.hernandez@uaq.edu.mx)<https://orcid.org/0000-0003-1773-5516>Universidad Autónoma de Querétaro  
México**Maria Eustolia Pedroza Vargas**[maria.eustolia.pedroza@uaq.edu.mx](mailto:maria.eustolia.pedroza@uaq.edu.mx)<https://orcid.org/0000-0002-6351-3263>Universidad Autónoma de Querétaro  
México**Arely Guadalupe Morales Hernández**[arely.morales@uaq.mx](mailto:arely.morales@uaq.mx)<https://orcid.org/0000-0002-7420-7210>Universidad Autónoma de Querétaro  
México**Ana Laura Arellano Laguna**[ana.arellano@uaq.mx](mailto:ana.arellano@uaq.mx)<https://orcid.org/0000-0002-0943-7108>Universidad Autónoma de Querétaro  
México

### RESUMEN

El envejecimiento poblacional representa un desafío sanitario para la salud pública debido al aumento de enfermedades crónicas y limitaciones físicas. A su vez, el riesgo de caídas y la pérdida de la funcionalidad afectan la calidad de vida y la autonomía de los adultos mayores, por lo que es clave detectarlos a tiempo para prevenir el deterioro. Este estudio tuvo como objetivo determinar si existe una relación entre la funcionalidad y el miedo a caerse en personas adultas mayores, utilizando el Índice de Barthel y el cuestionario Falls Efficacy Scale International (FES-I). Se realizó un estudio observacional, transversal y correlacional, con muestreo no probabilístico por conveniencia. La muestra estuvo compuesta por 27 mujeres adultas mayores de 60 años. Se evaluó la funcionalidad mediante el Índice de Barthel y el miedo a caerse con el cuestionario FES-I. Se aplicó la prueba chi cuadrada para el análisis estadístico. Los resultados mostraron que el 81.4% de las participantes se encuentran moderada y altamente preocupados por caerse; sin embargo, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre la funcionalidad y el miedo a caerse ( $p > 0.05$ ).

**Palabras clave:** personas mayores, estado funcional, miedo, escala FES-I, índice de Barthel

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [ana.arellano@uaq.mx](mailto:ana.arellano@uaq.mx)

## Relationship Between Functionality and Fear of Falling in Older Women

### ABSTRACT

The aging population poses a public health challenge due to the increase in chronic diseases and physical limitations. In turn, the risk of falls and loss of functionality affect quality of life and autonomy of older adults, making early detection key to preventing deterioration. This study aimed to determine whether there is a relationship between functionality and fear of falling in older adults, using the Barthel Index and the Falls Efficacy Scale International (FES-I) questionnaire. An observational, cross-sectional, correlational study was conducted with non-probabilistic convenience sampling. The sample consisted of 27 women over the age of 60. Functionality was assessed using the Barthel Index and fear of falling using the FES-I questionnaire. The chi-square test was used for statistical analysis. The results showed that 81.4% of the participants were moderately to highly concerned about falling; however, no statistically significant relationship was found between functionality and fear of falling ( $p > 0.05$ ).

This abstract was translated from the original Spanish version by the author using DeepL Translator.

**Keywords:** aged, functional status, fear, FES-I scale, Barthel index

*Artículo recibido 04 Agosto 2025  
Aceptado para publicación: 29 Agosto 2025*



## INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (2024), se calcula que para el año 2030 una de cada seis personas tendrá 60 años o más, y que para 2050 el número de personas mayores de 80 años se triplicará. En México, el envejecimiento demográfico avanza a diferentes velocidades según la región. De acuerdo con el Consejo Nacional de Población (CONAPO, 2024), actualmente hay 16.5 millones de personas mayores de 60 años (12.4 % del total nacional), y se estima que para 2040 esta cifra alcanzará los 28 millones (20 %). De acuerdo con datos del INEGI (2020), en el estado de Querétaro residen aproximadamente 240 222 personas adultas mayores, lo que representa cerca del 10 % de la población total. De ellas, más de 111 000 viven en el municipio de Querétaro, concentrando así una parte significativa de este grupo etario en la capital estatal (Padilla Hernández, 2024).

Con el envejecimiento, aumentan los problemas que enfrentan las personas mayores especialmente en lo relacionado con su funcionalidad. A esto se suma que, con la edad, es común la aparición de enfermedades crónicas y síndromes geriátricos, lo que incrementa el número de personas que necesitan ayuda para realizar sus actividades diarias y, por lo tanto, aumentan también las necesidades de cuidado del adulto mayor (Aranco et al., 2018, p. 24). Uno de los síndromes geriátricos más importantes que enfrentan las personas adultas mayores es el riesgo de caídas, las cuales no solo representan un accidente físico, sino que marcan una transición significativa de quien las sufre (Silva-Fhon et al., 2019, p. 3). La preocupación o miedo a caer es una consecuencia psicológica común en personas mayores, sobre todo después de haber sufrido una caída, aunque también puede presentarse en quienes nunca se han caído. Este miedo no solo es un factor de riesgo, sino que también puede predecir nuevas caídas a futuro (Romli et al., 2021, p. 2). Se estima que entre el 40 % y el 70 % de las personas mayores que sufren una caída desarrollan miedo a volver a caerse. Este miedo afecta su calidad de vida, porque impacta la confianza en su equilibrio, limita su vida social y reduce su participación en actividades físicas (Kolpashnikova, Harris & Desai, 2023, p. 2).

Por lo que, la relación entre la funcionalidad y el miedo a caerse en personas adultas mayores es un tema de suma importancia en el contexto de envejecimiento poblacional a nivel mundial y en los países de América, ya que se vuelve necesario medir y monitorear cómo evoluciona esta condición en la población geriátrica (Echeverría et al., 2022, p. 1), con el objetivo de que las instituciones y personal



de salud y cuidado del adulto mayor, lleven cabo una oportuna y pertinente intervención en la funcionalidad y la calidad de vida de éstas personas.

La evaluación funcional en los adultos mayores es fundamental, ya que permite identificar el nivel de independencia con el que realizan sus actividades básicas de la vida diaria. Dentro de las escalas más utilizadas para valorar la funcionalidad, se encuentra el Índice de Barthel ya que, es altamente efectivo por su estructura práctica, clara y su utilidad para clasificar distintos niveles de dependencia. Además, enfoques recientes han demostrado que su uso puede relacionarse incluso con indicadores de mayor relevancia clínica, como el uso de servicios sanitarios, necesidad de cuidados a largo plazo y el riesgo de mortalidad (Martín Moreno et al., 2025; Viveros & Franco, 2024), lo que refuerza su valor como parte fundamental de la metodología en investigaciones con esta población. La funcionalidad no solo representa un reflejo del estado general, sino que también constituye un indicador relevante del bienestar y la autonomía (Viveros & Franco, 2024).

Por otro lado, para la evaluación y monitoreo del riesgo de caídas en la población geriátrica, el cuestionario FES-I, ha demostrado ser una herramienta muy útil por su objetiva, rápida y sencilla. A criterio, esta escala permite identificar niveles de preocupación o miedo por caerse asociados a las actividades de la vida cotidiana. Se ha comprobado que el cuestionario FES-I presenta una alta confiabilidad y distingue eficazmente a los adultos mayores mexicanos que viven en la comunidad, lo que respalda su uso metodológico en investigaciones como esta (Medina-Jiménez, Acosta-Quiroz & García-Flores, 2023).

Este estudio plantea la hipótesis de que, a mayor nivel de funcionalidad, menor será el miedo a caerse. Por tanto, el objetivo de esta investigación es determinar si existe una relación entre la funcionalidad y el miedo a caerse en personas adultas mayores, utilizando el índice de Barthel y el cuestionario Falls Efficacy Scale International (FES-I).

## **METODOLOGÍA**

Se realizó un estudio observacional, transversal y de correlación. La investigación se llevó a cabo en el estado de Querétaro, México. Para la aplicación del estudio se siguieron las normas éticas del Código de Núremberg y la Declaración de Helsinki, y se contó con la aprobación del Comité Bioético de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro.



## **Participantes**

La población estudiada fueron mujeres adultas mayores residentes en el estado de Querétaro, México. Se seleccionó una muestra de 27 participantes mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando los siguientes criterios de inclusión: ser biológicamente mujer, tener una edad igual o mayor a 60 años y realizar una marcha independiente con o sin dispositivos de asistencias. Sólo se excluyeron aquellos que presentaran deterioro cognitivo severo, ceguera, sordera y/o no completaran las evaluaciones.

## **Procedimiento e instrumentos de evaluación**

Previo a la aceptación y firma del consentimiento informado por parte de las participantes, se procedió a la medición de las variables edad, nivel de funcionalidad y grado de preocupación a caerse. Es importante mencionar que, la recolección de datos y la aplicación de los instrumentos de evaluación fueron realizados por fisioterapeutas expertos en la intervención geriátrica.

El nivel de funcionalidad de las adultas mayores se evaluó mediante el Índice de Barthel (IB) que presenta un alfa de Cronbach de 0.86-0.92 (Cid-Rufaza y Damián-Moreno, 1997). Este instrumento considera 10 actividades de la vida diaria (AVD) que se valoran del 0 al 15 dependiendo de la actividad (Cid-Rufaza y Damián-Moreno, 1997). De acuerdo al Instituto Nacional de Geriatria en México (2022), el puntaje total del IB se interpreta según los valores siguientes: 0-20 (Dependencia total), 21-60 (Dependencia grave), 61-90 (Dependencia moderada), 91-99 (Dependencia escasa) y 100 (Independencia).

Así mismo, se utilizó el cuestionario Falls Efficacy Scale International (FES-I) con alfa de Cronbach de 0.93 (Araya et al., 2017) para medir el grado de preocupación o miedo a caerse durante las AVD. El cuestionario FES-I contiene 16 ítems que se califican en una escala de 4 puntos (1= nada preocupado y 4= muy preocupado) (Delbaere et al., 2010). La sumatoria total de puntos del instrumento FES-I representa lo siguiente: 16-19 (Baja preocupación), 20-27 (Preocupación moderada), 28-64 (Alta preocupación) (Delbaere et al., 2010).

## **Análisis de datos**

Para el análisis de datos se consideraron las variables de edad, nivel de funcionalidad y preocupación o miedo a caerse.

De este modo, para la descripción estadística, se calcularon las medidas de tendencia central y dispersión para las variables edad y valores cuantitativos del IB y FES-I. Mientras que se calcularon frecuencias y porcentajes con los valores cualitativos de las mismas herramientas de evaluación. Para el análisis inferencial, tomando en cuenta los datos categóricos del IB y FES-I, se aplicó el estadístico para pruebas no paramétricas de correlación de Chi-Cuadrada con un nivel de confianza del 95%.

## RESULTADOS

La muestra total fue de 27 mujeres mayores de 60 años, con una edad promedio de 69.1 (DE 5.39). Los resultados del análisis descriptivo pueden observarse en la Tabla 1, estos resultados representan las puntuaciones cuantitativas que las participantes alcanzaron en la aplicación de los instrumentos. La independencia funcional evaluada mediante el IB se encontró en un rango de 60 a 100 puntos, con una media de 95.9 (DE 8.09). El grado de preocupación por caerse, se encontró de 16 a 41 puntos, medido mediante FES-I, con una media de 22.6 (DE 6.58).

**Tabla 1.** Análisis descriptivo

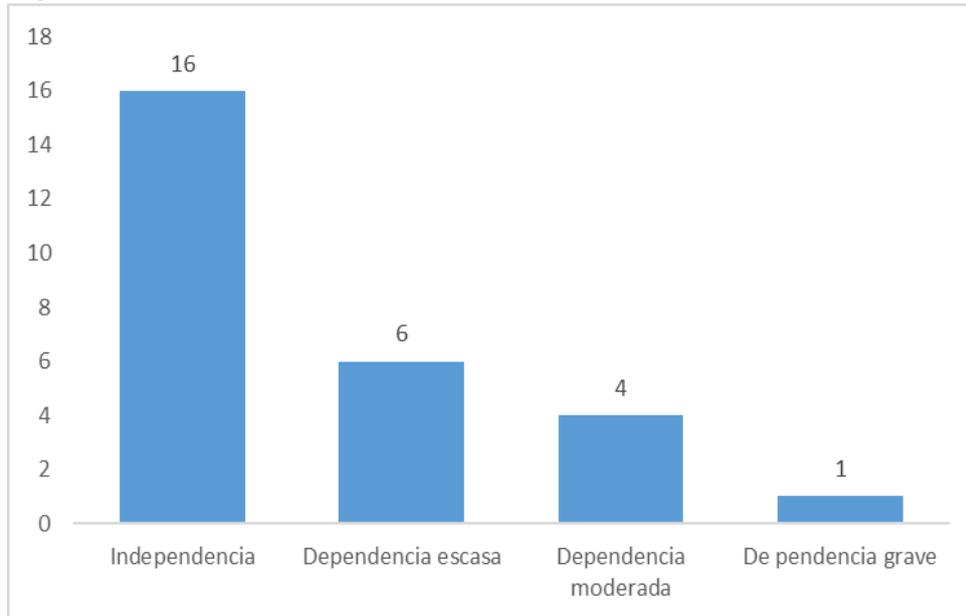
Medidas	Edad	Barthel	FES-I
Media	69.1	95.9	22.6
Desviación estándar	5.39	8.09	6.58
IC bajo	67.1	92.9	20.1
IC alto	71.2	99.0	25.1
Mediana	69	100	21
Moda	64.0	100	24.0
Valor mínimo	61	60	16
Valor máximo	82	100	41

Nota: Se presentan los valores cuantitativos de edad, IB y el FES-I. Elaboración propia.

En relación a la funcionalidad, el 59.3% (16) de las participantes se encontraron en un nivel de independencia, el 22.2% (6) con dependencia escasa, 14.8% (4) con dependencia moderada y el 3.7% (1) con dependencia grave (Figura 1).



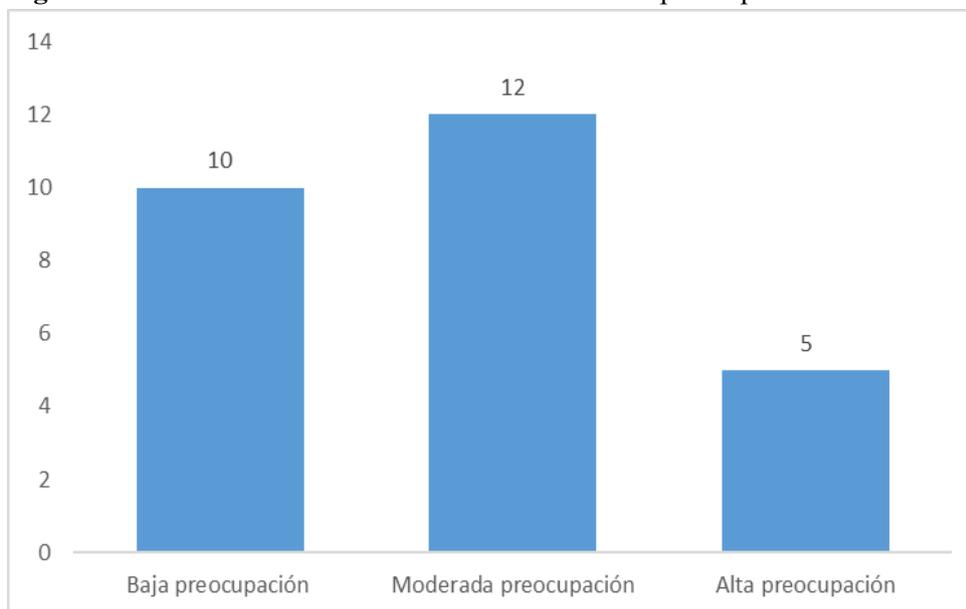
**Figura 1.** Frecuencias obtenidas de la evaluación de la funcionalidad con el IB.



Fuente: Elaboración propia.

La preocupación por caerse, obtuvo valores que van desde los 16 hasta los 41 puntos del cuestionario FES-I, donde el 37.0% (10) presenta una preocupación baja por caerse, el 44.4% (12) preocupación moderada y el 18.5% (5) una preocupación alta por caerse (Figura 2).

**Figura 2.** Frecuencias obtenidas en la evaluación de la preocupación a caerse con el cuestionario FES-I.



Fuente: Elaboración propia.

La relación entre funcionalidad y la preocupación por caerse fue analizada mediante Chi-Cuadrada, sin observarse significancia estadística con una  $p > 0.05$  (Tabla 2).

**Tabla 2.** Relación entre la funcionalidad y la preocupación por caerse.

Índice de Barthel	FES I			Total
	Preocupación baja	Preocupación moderada	Preocupación alta	
Independencia	7	6	3	16
Dependencia escasa	1	4	1	6
Dependencia moderada	2	1	1	4
Dependencia grave	0	0	1	1
Total	10	11	6	27

Nota: Puntuación que las participantes obtienen de la aplicación de FESI y BARTHEL. Se obtuvo un valor de  $p=0.422$ .

## DISCUSIÓN

El temor a caer ha sido identificado como un determinante clave en la funcionalidad de las personas adultas mayores, incluso en ausencia de caídas previas. En este estudio, se encontró que, a pesar de mantener niveles funcionales altos según el Índice de Barthel, una proporción relevante de mujeres adultas mayores presentó niveles moderados de temor a caer. Esto difiere con lo reportado por Zhang et al. (2021), quienes encontraron una asociación significativa entre el miedo a caer y las limitaciones en la movilidad y el autocuidado en adultos mayores. Sin embargo, los hallazgos obtenidos sugieren que esta relación puede no ser lineal ni exclusiva, sino influida por múltiples factores biopsicosociales. Los resultados obtenidos a través del Índice de Barthel reflejan que un 81.5% (22) de las participantes presentaron niveles de funcionalidad clasificados como “independencia escasa” o “independencia”, lo que indica un buen desempeño en actividades básicas de la vida diaria. Sin embargo, al analizar esta variable frente al miedo a caer, no se encontró una correlación estadísticamente significativa, lo que refuerza lo planteado por Melendo-Azuela et al. (2022), quienes han señalado que el miedo a caer también está presente en personas con buen estado funcional, remarcando que factores psicológicos y sociales influyen en esta percepción de riesgo. Estudios previos, como el de Jung et al. (2020), señalaron que puede existir un desajuste entre la capacidad funcional objetiva y la percepción del riesgo de caída.

Esta aparente disociación también fue observada por otros autores (Emerson Sebastião et al., 2024), quienes documentaron asociaciones débiles entre sedentarismo y temor a caer, aun en individuos sin deterioro funcional importante. Por tanto, aunque el Barthel sigue siendo un instrumento válido para evaluar el grado de dependencia, estos resultados subrayan la necesidad de integrar indicadores que capturen aspectos subjetivos, como la autopercepción del equilibrio o la autoeficacia funcional.

Por otro lado, algunos autores señalan que el miedo a caer se vincula con la evitación de actividades cotidianas, lo que podría afectar la movilidad y el estado funcional con el tiempo (Gomes et al., 2023). Como fue mencionado, el presente estudio midió la preocupación a caer, a través de la FES-I, donde se observó que un 81.4% (22) de las participantes presentó niveles bajos a moderados de miedo, mientras que sólo un 18.5% (5) mostró un nivel alto, a pesar de mantener un buen puntaje en funcionalidad. En este sentido, algunos autores como Sebastião et al. (2024) y Brach et al. (2013) han encontrado que el miedo a caer no siempre se traduce en una reducción real de la actividad física, especialmente cuando existen factores motivacionales o necesidades funcionales cotidianas que sostienen la participación.

La integración de ambas variables —funcionalidad física medida por el Índice de Barthel y miedo percibido a caerse evaluado por la FES-I— revela una relación compleja, más orientada a la coexistencia que a la dependencia directa. En otras palabras, mujeres con autonomía para realizar tareas básicas aún pueden experimentar niveles importantes de preocupación, lo que sugiere que el miedo a caer no surge exclusivamente por la disfunción física. Esta interpretación se alinea con lo reportado por Stasiewicz et al. (2023), quienes identificaron asociaciones entre altos niveles de miedo a caer y reducción en la calidad de vida, incluso en adultos mayores que no habían sufrido caídas. En este contexto, la FES-I resultó útil para identificar perfiles de riesgo subjetivo, aunque como sugieren Jung et al. (2020), su valor podría fortalecerse si se complementara con escalas que evalúen la dimensión emocional del miedo, especialmente en población femenina, donde el componente afectivo suele tener mayor impacto en la percepción de seguridad.

Del mismo modo, se documentaron relaciones bidireccionales entre el miedo y la funcionalidad, indicando que la presencia del primero puede limitar la actividad, pero también que ciertos niveles de actividad pueden modular la preocupación.



Por ello, el abordaje del miedo a caer debe reconocer su naturaleza multidimensional, donde los factores subjetivos, conductuales y sociales interactúan con las capacidades físicas reales para definir el riesgo percibido.

Dado este panorama, se vuelve relevante expandir el análisis hacia otros factores que podrían influenciar el miedo a caer, como el equilibrio, la fuerza muscular, la historia previa de caídas, el apoyo familiar, y especialmente las variables psicológicas como la ansiedad, la autoconfianza y la percepción del entorno. Steckhan et al. (2024) identificaron asociaciones entre el nivel de apoyo social y la percepción de seguridad funcional, indicando que la calidad del acompañamiento, más que su presencia, puede favorecer o limitar la independencia. Además, factores como el diseño del hogar, el uso de ayudas técnicas y la calidad del sueño han sido señalados en la literatura como determinantes asociados al miedo a caer, lo que sugiere la necesidad de adoptar modelos explicativos multivariados en investigaciones futuras.

Desde una visión crítica y propositiva, los resultados de este estudio no solo evidencian una laguna importante en la literatura —la ausencia de una conexión directa entre funcionalidad física y miedo—, sino que sugieren líneas de acción concretas para mejorar la detección y abordaje del problema. La novedad científica de este trabajo radica en evidenciar que un abordaje limitado a indicadores funcionales puede subestimar el impacto del miedo a caer, mientras que su principal aporte práctico consiste en recomendar evaluaciones más integrales y personalizadas. La pertinencia de esta investigación en la línea de envejecimiento funcional se sostiene en su capacidad de cuestionar los instrumentos tradicionales, visibilizar nuevas variables de riesgo y plantear estrategias multidimensionales que favorezcan la autonomía real de las personas mayores. En este sentido, futuros estudios deberán considerar diseños longitudinales, incorporar análisis multivariados y proponer intervenciones centradas en la persona, capaces de traducir estos hallazgos en prácticas clínicas más eficaces y contextualmente adaptadas.

## **CONCLUSIONES**

Este estudio evidenció que el miedo a caer está presente incluso en mujeres adultas mayores con niveles altos de funcionalidad, lo cual sugiere que dicho temor no se asocia de forma lineal con el estado funcional.



Aunque la hipótesis planteaba que a mayor funcionalidad sería menor el miedo a caerse, los resultados no mostraron una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Por otro lado, se identificó una tendencia a niveles moderados de preocupación por caer, lo que pudiera afectar indirectamente la participación, la confianza funcional y, en última instancia, la calidad de vida de esta población, se requiere más investigación al respecto.

Los hallazgos encontrados, subrayan la necesidad de abordar el miedo a caer desde un enfoque multifactorial que considere no solo el estado funcional, sino también los factores físicos, psicológicos, sociales y ambientales que inciden en la autopercepción del riesgo. Asimismo, refuerzan la importancia de incorporar herramientas sensibles y contextualizadas en la evaluación funcional del adulto mayor, con el fin de diseñar intervenciones integrales que promuevan tanto la autonomía como la seguridad, sin caer en estrategias limitantes o sobreprotectoras. En consecuencia, este estudio contribuye al cuerpo de evidencia que demanda una mirada más compleja del envejecimiento activo y de las variables que condicionan la independencia funcional en la vejez.

#### **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

- Aranco, N., Stampini, M., Ibararán, P., y Medellín, N. (2018). Panorama de envejecimiento y dependencia en América Latina y el Caribe. <https://doi.org/10.18235/0000984>
- Araya, A., Valenzuela E., Padilla, O., Iriarte E.& Caro, C. Preocupación a caer: validación de un instrumento de medición en personas mayores chilenas que viven en la comunidad. *Revista Española de geriatría y Gerontología*, 52(4), 188-192.
- Aruona, V. A., Sierra M., S. D., Harris, N., Munera, M., & Cifuentes, C. A. (2025). Reimagining Assistive Walkers: An Exploration of Challenges and Preferences in Older Adults. arXiv. <https://doi.org/10.48550/arXiv.2504.18169>
- Brach, J. S., VanSwearingen, J. M., Perera, S., & Studenski, S. A. (2013). What is the relation between fear of falling and physical activity in older adults? *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 94(12), 2529–2534. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2013.05.032>
- Chen, B., & Shin, S. (2021). Bibliometric analysis on research trend of accidental falls in older adults by using Citespace—Focused on Web of Science Core Collection (2010–2020). *International*



Journal of Environmental Research and Public Health, 18(4), 1663.

<https://www.mdpi.com/1660-4601/18/4/1663>

Cid-Ruzafa, J. & Damián-Moreno, J. (1997). Valoración de la discapacidad física: el Índice de Barthel. *Rev. Esp Salud Pública*, 71, 127-137.

Consejo Nacional de Población. (2024). Del acelerado envejecimiento poblacional. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/conapo/articulos/del-acelerado-envejecimiento-poblacional?idiom=es>

Delbaere, K., Close, J. C., Mikolaizak, A. S., Sachdev, P. S., Brodaty, H., & Lord, S. R. (2010). The Falls Efficacy Scale International (FES-I). A comprehensive longitudinal validation study. *Age and ageing*, 39(2), 210–216. <https://doi.org/10.1093/ageing/afp225>

Echeverría, A., Astorga, C., Fernández, C., Salgado, M., & Villalobos Dintrans, P. (2022). Funcionalidad y personas mayores: ¿dónde estamos y hacia dónde ir? [Functionality and seniors: where are we and where should we be going? Funcionalidade e pessoas idosas: onde estamos e para onde devemos ir?]. *Revista panamericana de salud publica = Pan American journal of public health*, 46, e34. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.34>

Emerson Sebastião, V., Siqueira, V., Bakare, J., Bohn, L., & Gallo, L. H. (2024). Fear of Falling in Older Adults Living in a Community-Dwelling Facility: Prevalence and Its Impact on Activity Behavior and Physical Function. *Journal of Applied Gerontology*, 43(2), 123–134. <https://doi.org/10.1177/07334648241230403>

Göktaş, A., İnal, Ö., Özkan, E., & Özdiñç, S. (2023). The Fear of Falling, Physical Activity, and Quality of Life in Elderly After COVID-19. *SAGE Open*, 13(4), 21582440231213473. <https://doi.org/10.1177/21582440231213473>

Gomes, M., Figueiredo, D., Teixeira, L., & Paúl, C. (2023). Fear of falling and its association with physical function and activity in community-dwelling older adults. *Publicado en Aging Clinical and Experimental Research*, 35(2), 345–352. <https://link.springer.com/article/10.1007/s40520-022-02123-4>

Instituto Nacional de Geriatria. (2022). Guía de instrumentos de evaluación de la capacidad funcional. Secretaría de Salud. ISBN: En trámite.



- Jung, D., Lee, J., & Shin, S. (2020). Fear of falling in community-dwelling older adults: A psychometric review of assessment instruments. Publicado en *Clinical Interventions in Aging*, 15, 1351–1360. <https://www.dovepress.com/fear-of-falling-in-community-dwelling-older-adults-a-psychometric-revi-peer-reviewed-fulltext-article-CIA>
- Kolpashnikova, K., Harris, L. R., & Desai, S. (2023). Fear of falling: Scoping review and topic analysis using natural language processing. *PloS one*, 18(10), e0293554. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0293554>
- MacKay, S., Ebert, P., Harbidge, C., & Hogan, D. B. (2021). Fear of Falling in Older Adults: A Scoping Review of Recent Literature. *Canadian Geriatrics Journal*, 24(2), 1–10. <https://doi.org/10.5770/cgj.24.521>
- Martín Moreno, V., Galván Ruiz, S., del Pino Montes, J., & Pedrero González, R. (2025). Propuesta de clasificación funcional basada en riesgo de mortalidad y dependencia para personas mayores. *Journal of the American Geriatrics Society*. <https://doi.org/10.1111/jgs.1802>
- Martín Moreno, V., Martínez Sanz, M. I., Martín Fernández, A., Guerra Maroto, S., Sevillano Fuentes, E., Pérez Rico, E., Sánchez González, I., Fernández Gallardo, M., Herranz Hernando, J., Benítez Calderón, M. P., Calderón Jiménez, L., Sánchez Rodríguez, E., Recuero Vázquez, M., Alonso Samperiz, H., León Saiz, I., & Marcos Guerra, J. (2025). Proposal for a revised Barthel index classification based on mortality risk assessment in functional dependence for basic activities of daily living. *Frontiers in Public Health*, 12, 1478897. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1478897>
- Medina-Jiménez, E. A., Acosta-Quiroz, C. O., & García-Flores, R. (2023). Adaptation and validation of the Falls Efficacy Scale-International (FES-I) in community-dwelling older Mexican adults. *Gerontology & Geriatric Medicine*, 9, 23337214231208528. <https://doi.org/10.1177/23337214231208528>
- Medina-Jiménez, V., Vásquez-Coronado, A. M., & González-Aguirre, A. (2023). Adaptación transcultural al español mexicano de la Escala de Eficacia ante Caídas Internacional (FES-I). *Health Services Research and Managerial Epidemiology*, 10, 23337214231208528. <https://doi.org/10.1177/23337214231208528>



- Organización Mundial de la Salud. (2024). Envejecimiento y salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Padilla Hernández, C. L. (2024). Motivos por los cuales sufren caídas en el hogar los adultos mayores de la Unidad de Medicina Familiar No. 9 [Tesis de especialidad, Universidad Autónoma de Querétaro]. Repositorio Institucional UAQ. <https://ri-ng.uaq.mx/bitstream/123456789/10411/1/MEESC-302678%20%28PDF-A%29.pdf>
- Romli, M. H., Mackenzie, L., Lovarini, M., Clemson, L., & Tan, M. P. (2021). Home Hazards With Fear of Falling: Findings From the Baseline Study of the Malaysian Elders Longitudinal Research (MELoR). *Frontiers in public health*, 8, 612599. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.612599>
- Silva-Fhon, J. R., Partezani-Rodrigues, R., Miyamura, K., & Fuentes-Neira, W. (2019). Causas y factores asociados a las caídas del adulto mayor. *Enfermería Universitaria*, 16(1), 31–40. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.1.576>
- Stasiewicz, A., Ruzik, S., Warchoł-Biedermann, K., & Borowicz, A. M. (2023). Fear of falling and health-related quality of life among older adults living in the community: a cross-sectional study. *BMC Geriatrics*, 23, 467. <https://doi.org/10.1186/s12877-023-04004>
- Viveros, C., & Franco, A. (2024). Evaluación de la capacidad funcional en actividades básicas de la vida diaria de adultos mayores residentes en hogares de Asunción, Paraguay. *Revista de Salud Pública del Paraguay*, 14, 32–37. <https://doi.org/10.18004/rspp.2024.ago.05>
- Zhang, X., Tan, S. S., & Franse, C. B. (2021). Fear of falling is as important as multiple previous falls in terms of limiting daily activities: a longitudinal study. *BMC Geriatrics*, 21, 350. <https://doi.org/10.1186/s12877-021-02305-8>

