

Sección: Administración y Gestión

Tipo de artículo: Revisión

**Modelos Administrativos aplicados en centros de cuidado para el adulto mayor: una
revisión de alcance**

**Administrative models applied in long-term care facilities for older adults: a scoping
review**

**Modelos administrativos aplicados em centros de cuidados para idosos: uma revisão
de escopo**

Por: Oscar Marino Lopez-Mallama¹, Diana Patricia Portocarrero-Cuero², Sara Ruth
Guerrero-Rengifo³ & Gustavo Adolfo Girón Restrepo⁴



Doi: 10.53995/23463279.1986

Recibido: 16/07/2025 **Aprobado:** 30/11/2025

¹ Docente e investigador de la Institución Universitaria Antonio José Camacho. Contacto: omarinolopez@admon.uniajc.edu.co Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-3543-9123>

² Estudiante de la Institución Universitaria Antonio José Camacho. Contacto: dpportocarrero@estudiante.uniajc.edu.co Orcid: <https://orcid.org/0009-0004-6709-626X>

³ Estudiante de la Institución Universitaria Antonio José Camacho. Contacto: srguerrero@estudiante.uniajc.edu.co Orcid: <https://orcid.org/0009-0007-7096-4904>

⁴ Docente e investigador de la Institución Universitaria Antonio José Camacho. Contacto: gagiron@admon.uniajc.edu.co Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-3812-0537>

Resumen

El envejecimiento poblacional, que antes afectaba principalmente a países desarrollados, ahora impacta a una mayor proporción de naciones con economías emergentes. Este estudio identificó y caracterizó las corrientes de investigación sobre los modelos administrativos en centros de cuidado para adultos mayores, mediante una revisión de alcance siguiendo la metodología de Arksey y O'Malley. Se incluyeron 13 artículos que destacan avances en áreas como prevención de infecciones, manejo de enfermedades crónicas, integración de servicios especializados, liderazgo organizativo y reducción de hospitalizaciones. Se concluye que los modelos administrativos más reportados integran enfoques colaborativos, interdisciplinarios y centrados en la persona, favoreciendo la calidad de vida y la continuidad del cuidado de los adultos mayores institucionalizados.

Palabras clave: Envejecimiento Poblacional; Modelos Administrativos; Centros de Cuidado; Calidad de Vida; Revisión Sistemática.

Abstract

Population aging, once primarily observed in developed countries, now affects a larger proportion of nations with emerging economies. This study identified and characterized research trends on administrative models in long-term care facilities for older adults, through a scoping review following Arksey and O'Malley's methodology. Thirteen articles were included, highlighting advances in areas such as infection prevention, chronic disease management, integration of specialized services, organizational leadership, and reduction of hospitalizations. It is concluded that the most frequently reported administrative models integrate collaborative, interdisciplinary, and person-centered approaches, promoting the quality of life and continuity of care for institutionalized older adults.

Keywords. Population Aging; Administrative Models; Long-Term Care Facilities; Quality of Life; Systematic Review.

Resumo

O envelhecimento populacional, que anteriormente afetava principalmente países desenvolvidos, agora impacta uma proporção crescente de nações com economias emergentes. Este estudo identificou e caracterizou as correntes de pesquisa sobre os modelos administrativos em centros de cuidados para idosos, por meio de uma revisão de escopo seguindo a metodologia de Arksey e O'Malley. Foram incluídos 13 artigos que destacam avanços em áreas como prevenção de infecções, manejo de doenças crônicas, integração de serviços especializados, liderança organizacional e redução de hospitalizações. Conclui-se que os modelos administrativos mais frequentemente relatados integram abordagens colaborativas, interdisciplinares e centradas na pessoa, favorecendo a qualidade de vida e a continuidade do cuidado dos idosos institucionalizados.

Palavras-chave: Envelhecimento Populacional; Modelos Administrativos; Centros de Cuidados; Qualidade de Vida; Revisão Sistemática.

Códigos JEL: I11; J14; M21.

Introducción

El envejecimiento es un proceso biológico dinámico y multifactorial, caracterizado por la acumulación progresiva de daños celulares y moleculares que, con el tiempo, conducen a una disminución en las capacidades físicas y cognitivas (Aguilar-Machain et al., 2025; Campos-García et al., 2018). Esta transformación incrementa la vulnerabilidad a enfermedades crónicas y afecta la calidad de vida de las personas mayores (Chen et al., 2023; López-Delgado et al., 2025). Sin embargo, el envejecimiento no responde a un patrón lineal uniforme; está profundamente influenciado por determinantes genéticos, ambientales, conductuales y sociales que configuran trayectorias diversas de vejez (Arrazola-Campos et al., 2024; Kim et al., 2024).

Junto a los cambios fisiológicos, muchas personas mayores enfrentan transiciones vitales que afectan su bienestar emocional y social: la jubilación, la viudez, o el cambio de vivienda pueden incidir significativamente en su autonomía y en su red de apoyos (Hernández et al., 2021; Willis et al., 2024). Aunque este fenómeno demográfico fue más visible inicialmente en países

industrializados, hoy se acelera en regiones de ingresos bajos y medios. Se estima que para el año 2050, más del 66% de la población mayor de 60 años vivirá en estos contextos, lo que plantea enormes desafíos para los sistemas de salud y protección social (Indacochea-Guerrero, 2021; Pérez-Hernández, 2022).

En América Latina, esta transformación demográfica demanda respuestas sistémicas que reconozcan la vejez como una etapa heterogénea y activa (Comisión Económica para América Latina y el Caribe, 2022; López-Pujalte & Nuño-Moral, 2020). Además de abordar aspectos clínicos, se requieren estrategias integrales que incluyan los determinantes sociales del envejecimiento, así como la reorganización institucional del cuidado (del Río-Sánchez et al., 2024; López-Veneroni, 2021).

Uno de los principales retos en la región es la carencia de marcos normativos y administrativos robustos que orienten la atención en centros de cuidado para personas mayores (Arrazola-Campos et al., 2024; Recalde et al., 2021). En muchos países, aún persiste la falta de criterios técnicos mínimos para la habilitación de servicios, estándares de calidad, sistemas de evaluación y seguimiento adecuados (Aguilar-Ordoñez & Salazar-Orozco, 2024; Wuorela et al., 2020). Esta realidad contribuye a una oferta institucional fragmentada, con deficiencias en personal capacitado, planes individualizados y estructuras administrativas eficaces (Guerrero et al., 2024; Valero-Cedeño et al., 2020).

Frente a este panorama, los modelos administrativos aplicados en centros de atención para personas mayores emergen como una herramienta clave para garantizar un cuidado digno, sostenible y centrado en la persona (Buist et al., 2018; Padilla et al., 2021). La incorporación de enfoques de gestión que integren la planificación estratégica, la administración del talento humano, el mejoramiento continuo y la participación de los residentes, puede generar impactos positivos en la calidad del servicio y en los procesos organizacionales (Aguilar-Ordoñez & Salazar-Orozco, 2024; Kıskaç et al., 2022). No obstante, la producción científica sobre estos modelos sigue siendo dispersa y escasa, especialmente en el ámbito latinoamericano (Gallego et al., 2021; Moilanen et al., 2021). En este sentido, el propósito de esta revisión de alcance es identificar y caracterizar la literatura científica disponible sobre los modelos administrativos implementados en centros de atención para personas mayores. Para ello, se empleó el marco metodológico de Arksey y

O'Malley, siguiendo las directrices PRISMA-ScR para la selección y análisis de los estudios incluidos.

Metodología

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica dentro de un enfoque cualitativo descriptivo, con el objetivo de explorar y comprender la realidad social relacionada con los modelos administrativos en centros de atención para personas mayores, desde múltiples contextos, tal como sugieren Dorado-Zúñiga et al. (2023), López-Mallama (2023), Galvis-Bedoya et al. (2022) y Zapata-Loboa et al. (2024).

El diseño de la investigación se fundamentó en el análisis de contenido (Giraldo et al., 2024; Sifuentes et al., 2022) empleando el marco metodológico de una revisión de alcance (Chamorro-González et al., 2025; Meneses-Cerón et al., 2024; Suarez-Tirado et al., 2025; Trejos-Gil & Quiróz-Ruiz, 2024; Valencia-Arias et al., 2024) de cinco etapas propuesto por Arksey y O'Malley (Arksey & O'Malley, 2005), ajustado por Zepeda-Ríos et al. (2024). Este enfoque metodológico se detalla a continuación:

Identificar pregunta de investigación

La pregunta central de esta revisión fue:

¿Qué se conoce en la literatura científica sobre los modelos administrativos implementados en centros de atención para personas mayores, y cuáles son sus enfoques?

Estudios relevantes

Se realizó una búsqueda sistematizada en bases de datos de acceso abierto, tales como PubMed y Dimensions, las cuales contienen una amplia variedad de tipologías documentales de alta calidad académica (Andrade-Gontijo et al., 2021; Bode et al., 2023; Zepeda-Ríos et al., 2024). Para la búsqueda, se emplearon los descriptores de salud de BIREME (Cifuentes-Martínez & Duarte-Vega, 2023; Oliveros-Nuñez et al., 2024; Uribe et al., 2025), formulándose la ecuación de búsqueda: ("Homes for the Aged") AND ("Models, Organizational").

Selección de Estudios

Los criterios de selección fueron documentos tipo artículo, investigaciones terminadas, de acceso abierto, con fecha de publicación de los últimos 10 años, sin restricción de idioma. Se excluyeron artículos que no se relacionaron con el tema a estudio como lo recomienda Almeida et al. (2025), Da Silva et al. (2021), y Uribe et al. (2025).

Codificación y organización de los datos

Para la extracción y organización de la información, se utilizó el marco PRIMSA-ScR (Page et al., 2021; Tricco et al., 2018), que guió el proceso de selección de estudios. La información fue registrada de manera independiente por dos de los autores, posteriormente fue arbitrada por un tercer autor, y finalmente, conciliada por el cuarto autor sin observaciones.

Resumen y reporte de resultados

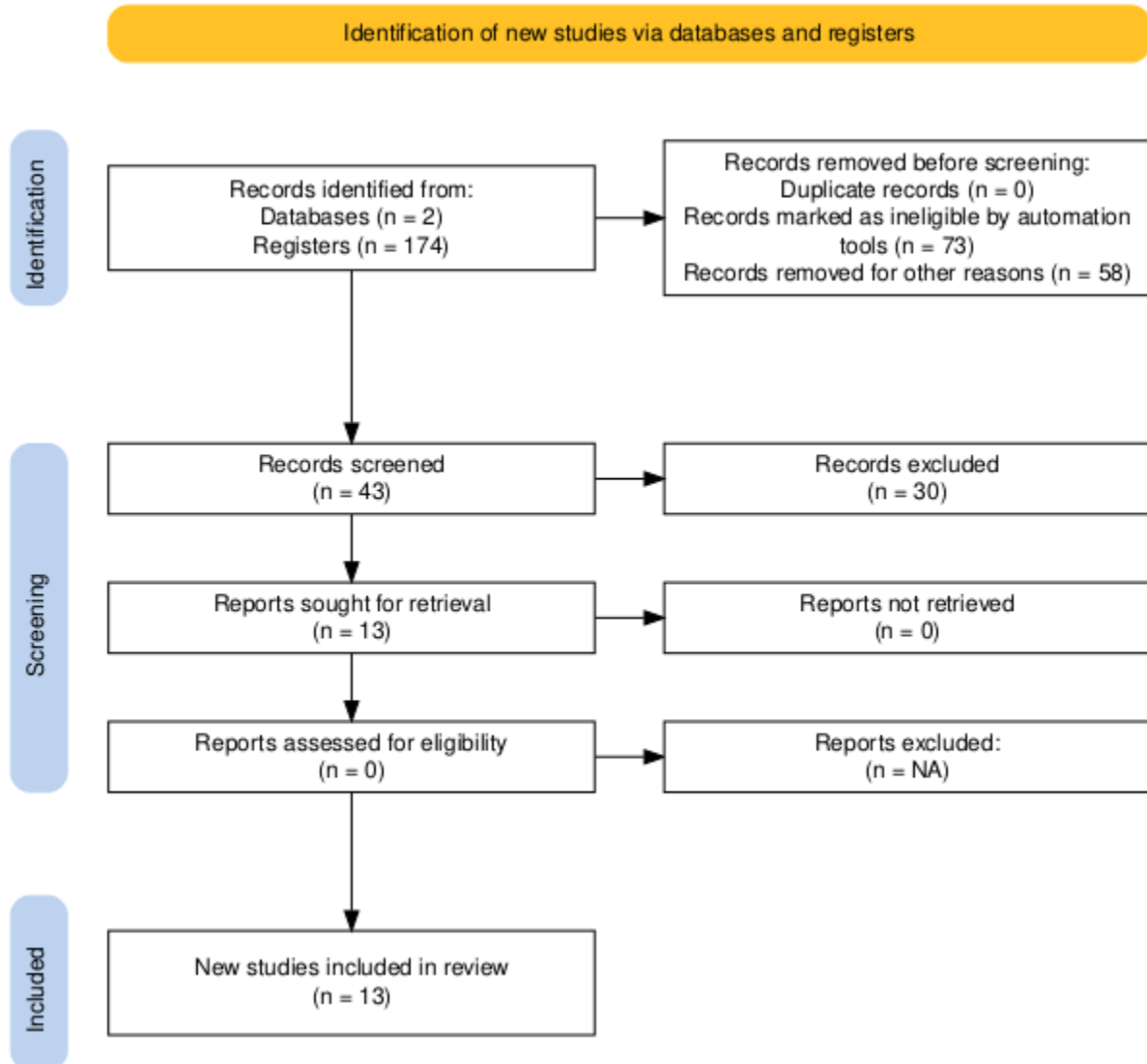
Los documentos seleccionados fueron exportados en formato PDF para facilitar su acceso y gestión. Además, se almacenaron en Zotero, un gestor bibliográfico que permitió organizar los estudios y detectar duplicados (Mera-Cárdenas et al., 2024; Moreno-Sinisterra et al., 2024). Para el análisis de contenido, la información se estructuró en una matriz de Excel, consolidando los datos recolectados de los estudios que cumplieron con los criterios de elegibilidad (Carrillo-Vera et al., 2024; Orozco-Ríos et al., 2024).

Dado que esta es una revisión bibliográfica que utiliza información secundaria proveniente de documentos publicados de acceso abierto, y no involucra la participación de sujetos humanos, no se requirió la aprobación de un comité de ética (Andrade-Díaz et al., 2024; Toro-Huamanchumo et al., 2022).

Resultados

En la Figura 1 se muestra el diagrama de flujo PRISMA, que ilustra los criterios de elegibilidad establecidos en la metodología, siguiendo cada una de las fases del proceso de selección. De un total de 174 artículos recuperados en la búsqueda, se excluyeron 131 por no cumplir con los criterios de inclusión. Durante la revisión por resumen, 30 artículos fueron descartados. Finalmente, se incluyeron 13 estudios para el análisis cualitativo (Forero-Peña et al., 2020; Olarte-Libreros & Muñoz-Maya, 2025; Orellana Centeno et al., 2024; Rojas & Perilla, 2021).

Figura 1. Diagrama PRISMA



Fuente: elaboración propia a partir de Haddaway et al. (2022)

Caracterización de los Estudios

En la Tabla 1, se presenta la caracterización de los 13 estudios seleccionados para la revisión. Estos estudios abarcan diversas metodologías y enfoques, tales como revisiones sistemáticas de literatura, evaluación de impacto de intervenciones, estudios cuantitativos, cualitativos y de métodos mixtos, y estudios de caso. A continuación, se presentan los detalles principales de los estudios:

PREPRINT

Tabla 1. Caracterización de los Estudios

No.	Título	Autor (es)	Año	Revista	País	Diseño / Metodología	Objetivo
1	"Application of the Haddon matrix to COVID-19 prevention and containment in nursing homes"	Fritch WM, Agnew J, Rosman L, Cadorette MA, Barnett DJ	2021	Journal of the American Geriatrics Society	Estados Unidos	La investigación utilizó un enfoque de revisión documental y análisis conceptual para construir una matriz de Haddon adaptada a la prevención y contención del COVID-19 en residencias de ancianos	Proponer y aplicar la matriz de Haddon como una herramienta accesible y sistemática para organizar y facilitar la implementación de medidas basadas en evidencia que prevengan y contengan el COVID-19 en residencias de ancianos.
2	"Chronic disease management models in nursing homes: a scoping review"	Boscart, V., Crutchlow, L. E., Sheiban Taucar, L., Johnson, K., Heyer, M., Davey, M., Costa, A. P., & Heckman, G.	2020	BMJ Open	Estados Unidos, Australia, Canadá y los Países Bajos.	El diseño fue una revisión de alcance (scoping review) siguiendo los marcos metodológicos de Arksey y O'Malley y de Levac, Colquhoun y O'Brien.	Identificar los tipos de enfermedades crónicas estudiadas en intervenciones en residencias de ancianos, los factores contextuales abordados y consideraciones para futuras investigaciones sobre manejo de enfermedades crónicas (CDM) en este entorno.
3	"Transforming the Medication Regimen Review Process Using Telemedicine to Prevent Adverse Events"	Kane-Gill, S. L., Wong, A., Culley, C. M., Perera, S., Reynolds, M., Handler, S. D., Kellum, J. A., Aspinall, M. B., Pellett, M. E., Long, K. R., Nace, D. A., & Boyce, R. D.	2020	Journal of the American Geriatrics Society	Pennsylvania, Estados Unidos	Estudio de mejora de calidad con enfoque stepped-wedge, comparando durante un año la atención habitual con un nuevo servicio de telemedicina liderado por farmacéuticos consultores.	Evaluar el impacto de los servicios de telemedicina liderados por farmacéuticos en la reducción de eventos adversos por medicamentos de alto riesgo en residentes de residencias, mediante conciliación de medicamentos, revisión prospectiva y alertas clínicas continuas.

No.	Título	Autor (es)	Año	Revista	País	Diseño / Metodología	Objetivo
4	“Reducing hospital admissions in older care home residents: a 4-year evaluation of the care home innovation Programme (CHIP)”	Giebel, C., Harvey, D., Akpan, A., & Chamberlain, P.	2020	BMC Health Services Research	Inglaterra, South Sefton, North West Coast.	Evaluación de intervención de mejora de calidad, utilizando análisis de series temporales y pruebas no paramétricas (Mann-Whitney), basada en la implementación del programa Care Home Innovation Programme (CHIP) durante cuatro años en 32 residencias de mayores.	Evaluar si el programa CHIP podía reducir en un 30% los traslados evitables en ambulancia de residentes de residencias de mayores al hospital, mediante una atención holística proporcionada por un equipo multidisciplinario.
5	“Alternative staffing structures in a clustered domestic model of residential aged care in Australia”	Harrison, S. L., Dyer, S. M., Milte, R., Liu, E., Gnanamanickam, E. S., & Crotty, M.	2019	Australasian Journal on Ageing	Australia	Estudio transversal de métodos cuantitativos, analizando datos de 541 residentes en 17 residencias sin fines de lucro.	Comparar las diferencias en la estructura de personal entre modelos de atención residencial estándar y el modelo doméstico agrupado, especialmente en residencias para personas con demencia.
6	“The Practice of Caring Leadership: A Resource Addressing the Duality of Health Care”	Bolstad, B.	2018	Creative Nursing	Estados Unidos	El diseño fue descriptivo y de método mixto, utilizando instrumentos cuantitativos y cualitativos para evaluar cambios en las habilidades de liderazgo y en las interacciones terapéuticas antes y después de un practicum educativo de cuatro semanas enfocado en el liderazgo basado en el cuidado.	Implementar un practicum educativo de cuatro semanas centrado en la práctica del liderazgo con enfoque en el cuidado en un entorno de atención domiciliaria para adultos mayores, y determinar cómo esta intervención afectaba las interacciones terapéuticas y las competencias de liderazgo del equipo de cuidado.
7	“Innovating dementia care: implementing characteristics of green care farms in other long-term care settings”	Buist, Y., Verbeek, H., de Boer, B., & de Bruin, S. R.	2018	International Psychogeriatrics	Países Bajos	El diseño fue cualitativo, utilizando entrevistas semiestructuradas a 23 profesionales de tres tipos de centros de atención a largo plazo para personas con demencia (granjas de cuidado verde, centros de pequeña escala y centros de gran escala).	Explorar cuáles y cómo las características de las granjas de cuidado verde (GCFs) pueden implementarse en otros entornos de atención a largo plazo para personas con demencia, considerando facilitadores y barreras.

No.	Título	Autor (es)	Año	Revista	País	Diseño / Metodología	Objetivo
8	“Residential aged care: there is no single optimal model”	Ibrahim, J. E.	2018	Medical Journal of Australia	Australia	Se utilizó un enfoque empírico para comparar modelos de alojamiento en residencias, particularmente el modelo de pequeñas unidades tipo hogar frente a modelos institucionales tradicionales.	Evaluar si el modelo de alojamiento en pequeñas unidades residenciales mejora la calidad de vida de los residentes en comparación con los modelos institucionales tradicionales.
9	“New horizons in the implementation and research of comprehensive geriatric assessment: knowing, doing and the “know-do” gap”	Gladman, J. R. F., Conroy, S. P., Ranhoff, A. H., & Gordon, A. L.	2016	Age and Ageing	Reino Unido	El diseño y las metodologías de este trabajo son de tipo analítico y conceptual, basándose en la revisión crítica de literatura científica, guías clínicas y experiencias previas sobre la implementación de la evaluación geriátrica integral (CGA) en diferentes contextos.	Analizar por qué existe una brecha entre el conocimiento disponible sobre la evaluación geriátrica integral (CGA) y su aplicación práctica, y proponer estrategias para superar tanto la falta de evidencia como las dificultades en la implementación.
10	“Emergency department transfers and hospital admissions from residential aged care facilities: a controlled pre-post design study”	Hullick, C., Conway, J., Higgins, I., Hewitt, J., Dilworth, S., Holliday, E., & Attia, J.	2016	BMC Geriatrics	Newcastle, Australia	Se utilizó un enfoque cuantitativo con análisis estadísticos mediante ecuaciones de estimación generalizadas para evaluar diferencias en resultados antes y después de la intervención, ajustando por factores de emparejamiento y controlando variables temporales.	Evaluar el impacto de un modelo colaborativo de atención llamado Aged Care Emergency Service (ACE) en la reducción de transferencias y admisiones hospitalarias de residentes ancianos en residencias, mediante apoyo clínico y coordinación liderada por enfermería.
11	“Implementation of a team model for RACF care by a general practice”	Meade, C., Ward, B., & Cronin, H.	2016	Australian Family Physician	Australia	El diseño fue un estudio de caso de método mixto, combinando análisis cuantitativo de datos agregados de consultas médicas (antes y después de la implementación del modelo) con entrevistas semiestructuradas a médicos generales, enfermeras y personal administrativo.	Describir y analizar el efecto de un nuevo modelo de atención en residencias para adultos mayores sobre la provisión de servicios médicos y el impacto en los médicos generales.

No.	Título	Autor (es)	Año	Revista	País	Diseño / Metodología	Objetivo
12	“Senior Smiles: preliminary results for a new model of oral health care utilizing the dental hygienist in residential aged care facilities”	Wallace, J., Mohammadi, J., Wallace, L., & Taylor, J.	2015	International Journal of Dental Hygiene	Australia, Central Coast, Nueva Gales del Sur.	Se realizaron evaluaciones del riesgo de salud bucal, planes de cuidado, y se registraron derivaciones para tratamientos complejos. Se compararon los puntajes de placa antes y después de la intervención utilizando una prueba t pareada, y se documentó el número de residentes examinados, tratados y derivados.	Determinar si una higienista dental calificada podía mejorar la salud bucal de los residentes en centros de cuidado de adultos mayores.
13	“A multi-organisation aged care emergency service for acute care management of older residents in aged care facilities”	Conway, J., Dilworth, S., Hullick, C., Hewitt, J., Turner, C., & Higgins, I.	2015	Australian Health Review	Australia, New South Wales.	El diseño fue un estudio de caso con enfoque colaborativo y multiinstitucional, utilizando análisis de datos de presentaciones a emergencias, entrevistas en grupos focales con personal de residencias y médicos, y evaluación de un modelo prototipo mediante un diseño caso-control.	Implementar y evaluar un servicio de emergencia geriátrica (ACE) para mejorar la atención aguda de adultos mayores en residencias, reducir traslados innecesarios a emergencias hospitalarias y fortalecer la coordinación y capacidades del personal de las residencias.

Fuente: elaboración propia

El análisis de los estudios permitió identificar diversos modelos administrativos aplicados en centros de cuidado para adultos mayores. Entre ellos se destacan los modelos de gestión del riesgo y prevención de infecciones, los modelos de manejo integral de enfermedades crónicas y evaluación geriátrica, los modelos colaborativos e interdisciplinarios para la reducción de hospitalizaciones, los modelos de liderazgo centrados en el cuidado, las estructuras domésticas agrupadas de atención residencial, los servicios especializados apoyados en telemedicina y las iniciativas de innovación comunitaria, como las granjas de cuidado verde. Estas líneas evidencian una transición desde esquemas institucionales tradicionales hacia modelos más integrados, participativos y centrados en la persona.

Discusión

Los resultados permitieron identificar diversos modelos administrativos aplicados en centros de cuidado para adultos mayores, los cuales se estructuran en torno a estrategias de gestión del riesgo, atención interdisciplinaria, liderazgo organizacional, innovación tecnológica e integración de servicios especializados. A partir de estas categorías, la discusión analiza las principales corrientes investigativas y sus aportes a la organización y calidad del cuidado institucional.

La revisión de la literatura reveló diversas corrientes de investigación relacionadas con los modelos administrativos aplicados en centros de cuidado para adultos mayores, entre las cuales se destacan las siguientes áreas: Prevención y Control de Infecciones, Manejo de Enfermedades Crónicas y Evaluación Geriátrica Integral, Innovaciones en Servicios Especializados, Liderazgo y Modelos Organizativos, y Reducción de Hospitalizaciones y Gestión de Transiciones.

En relación con la prevención y control de infecciones, se identificaron múltiples factores clave en la prevención y contención del COVID-19 en residencias de ancianos. Estos se organizaron en fases y dominios que permiten intervenciones adaptadas a cada contexto. La aplicación de la matriz de Haddon resultó ser una herramienta útil para organizar estas actividades; sin embargo, cabe destacar que no establece un orden de preferencia para la asignación de recursos escasos. Esto resalta la necesidad de implementar medidas prioritarias, como la asepsia estricta, el control de visitas, la ventilación adecuada, el uso adecuado de equipos de protección y la formación continua del personal, como factores fundamentales para minimizar la transmisión del virus en entornos residenciales (Fritch et al., 2021).

El manejo de enfermedades crónicas y la evaluación geriátrica integral (CGA) se han centrado predominantemente en la demencia, con una atención limitada a otras patologías prevalentes como la diabetes o la insuficiencia cardíaca. Aunque los modelos multidisciplinarios basados en evidencia son comunes, solo la mitad de los estudios muestran mejoras sostenibles, lo que subraya las dificultades inherentes a la implementación de cambios a largo plazo. La CGA tiene una sólida evidencia en hospitales; sin embargo, su implementación en residencias enfrenta barreras organizativas, profesionales y sociales. Para superar estas dificultades, es necesario un enfoque colaborativo e iterativo, que involucre a todos los actores del sistema de atención, adaptando la CGA al contexto específico de cada residencia (Boscart et al., 2020; Gladman et al., 2016).

Las innovaciones en servicios especializados muestran un impacto positivo en la calidad del cuidado. La inclusión de higienistas dentales en hogares de ancianos ha demostrado ser efectiva para mejorar la salud dental de los residentes, reduciendo la placa y facilitando la identificación temprana de problemas graves. Además, la telemedicina farmacéutica ha mostrado una reducción significativa de eventos adversos relacionados con medicamentos de alto riesgo. Sin embargo, su impacto en la reducción de hospitalizaciones sigue siendo incierto. Estos hallazgos resaltan cómo la integración de profesionales especializados y el uso de tecnologías innovadoras pueden elevar la calidad y seguridad del cuidado en residencias (Wallace et al., 2015; Kane-Gill et al., 2020).

En lo que respecta a liderazgo y modelos organizativos, se subraya que un enfoque centrado en el bienestar del personal es fundamental para lograr un equilibrio entre la efectividad y la calidad en los hogares de ancianos. Este enfoque no solo mejora la satisfacción y retención del personal, sino también la calidad del servicio. Además, los modelos alternativos de dotación de personal en estructuras domésticas agrupadas han mostrado beneficios en la calidad de vida de los residentes y la satisfacción laboral del personal. No obstante, es importante señalar que no existe un modelo único óptimo; la flexibilidad y la adaptación a las características específicas de cada residencia son esenciales para una atención de calidad (Bolstad, 2018; Harrison et. al., 2019; Ibrahim, 2018).

En cuanto a la reducción de hospitalizaciones y la gestión de transiciones, se destaca que los modelos colaborativos entre residencias y servicios hospitalarios, junto con la capacitación continua y los protocolos estandarizados, han demostrado reducir significativamente las transferencias a urgencias y las hospitalizaciones. Además, los servicios de emergencia multi-institucionales y los equipos de atención integrados en residencias han optimizado tanto los recursos como los resultados clínicos. Los programas de innovación a largo plazo han mostrado una reducción sostenida de hospitalizaciones mediante la implementación de equipos multidisciplinarios y una atención proactiva. Por otro lado, modelos como las “green care farms” (granjas de cuidado verde) han promovido la implicación activa de los residentes y su conexión con el entorno natural, lo que ha mejorado el bienestar de las personas que viven con demencia (Hullick et al., 2016; Conway et. al., 2015; Meade et. al., 2016; Giebel et. al., 2020; Buist et. al., 2018).

Conclusiones

La información recopilada a lo largo de esta revisión evidencia que el envejecimiento poblacional es un fenómeno global que plantea retos complejos a los sistemas de salud y a las instituciones encargadas del cuidado de los adultos mayores. Este fenómeno adquiere especial relevancia en contextos donde la infraestructura, los recursos y los modelos de gestión no han evolucionado al mismo ritmo que las necesidades demográficas y epidemiológicas. La literatura sobre los modelos de gestión en estos centros ha avanzado de manera discontinua, con enfoques predominantemente sectoriales. Si bien se han propuesto numerosas intervenciones y modelos para atender necesidades específicas, estas no han logrado consolidar un modelo generalizable y sostenible para la gestión del cuidado de las personas mayores.

En cuanto a las corrientes de investigación emergentes y consolidadas, esta revisión identificó varias líneas clave que están dando forma a los modelos administrativos en los centros de cuidado para adultos mayores. Entre las más relevantes, destacan: la gestión de riesgos y prevención de infecciones, especialmente impulsada por la experiencia de la pandemia de COVID-19, que subraya la importancia de protocolos claros y medidas de control eficaces; el desarrollo de modelos de atención crónica que se ajusten a las características y necesidades específicas de los residentes institucionalizados, con un enfoque particular en la personalización del cuidado; la implementación de la evaluación geriátrica integral (CGA) como herramienta clave para optimizar la calidad del cuidado, adaptando las estrategias a las realidades de las residencias; la integración de servicios especializados, tales como la atención dental y el monitoreo de medicamentos, mediante la incorporación de nuevos profesionales y el uso de tecnologías innovadoras, lo que potencia la eficiencia y la seguridad del cuidado; y la activación del conocimiento a través de redes de colaboración y la participación activa de diversos actores (profesionales de la salud, investigadores, etc.), lo cual favorece la adaptación de la información basada en evidencia a contextos locales. En conjunto, estas corrientes reflejan una transición desde modelos institucionales tradicionales hacia enfoques administrativos más integrados, interdisciplinarios y centrados en la persona, orientados a fortalecer la calidad, continuidad y sostenibilidad del cuidado en los centros de atención para adultos mayores.

Sin embargo, esta revisión presenta algunas limitaciones. El análisis se basó únicamente en dos bases de datos de acceso abierto, lo que restringe la cobertura de la investigación disponible en el tema. Para validar y enriquecer los hallazgos, sería recomendable realizar investigaciones adicionales que incluyan otras bases de datos y fuentes complementarias de información. Estas futuras investigaciones podrían proporcionar una visión más amplia y representativa de los modelos administrativos en los centros de cuidado de adultos mayores.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Contribución de los autores: teniendo en cuenta la taxonomía CRediT (2021), los autores han participado en igual medida en la conceptualización, metodología, procesamiento de datos, análisis formal, desarrollo de la investigación y redacción del manuscrito.

Disponibilidad de los datos: todos los datos relevantes se encuentran en el artículo. Para más información, comunicarse con el autor de correspondencia.

Descargo de responsabilidad: el contenido de este artículo es responsabilidad exclusiva de los autores y no representa una opinión oficial de sus instituciones.

Referencias

- Aguilar-Machain, P., Guerrero-Castañeda, R. F., & González-Soto, C. E. (2025). El arte como cuidado enfermero de promoción del envejecimiento positivo en atención primaria: Art as Nursing Care to Promote Positive Aging in Primary Care. *Revista CuidArte*, 14(27). <https://doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2025.14.27.89190>
- Aguilar-Ordoñez, M. L., & Salazar-Orozco, R. H. (2024). La protección del adulto mayor a través del procedimiento administrativo de protección de derechos.: Protection of the elderly through the administrative procedure for the protection of rights. *Revista Científica Multidisciplinar G-nerando*, 5(2). <https://doi.org/10.60100/rcmg.v5i2.278>
- Almeida, A., López-Mallama, O., & Uribe, M. (2025). Turismo médico: Innovación y desafíos en la investigación global. *Desarrollo Gerencial*, 17(1), 1-38. <https://doi.org/10.17081/dege.17.1.7368>
- Andrade-Díaz, K. V., Lopez Mallama, O. M., & Gonzalez Duarte, R. (2024). El Marketing Digital y El Turismo Dental, un Estudio Cualitativo. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 4153-4167. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9761
- Andrade-Gontijo, M. C., Ferreira De Araújo, R., & Travieso Rodríguez, C. (2021). Impacto académico y social de la investigación sobre Inteligencia Artificial: Análisis basado en la

- base de datos Dimensions. *Revista General de Información y Documentación*, 31(2), 719-734. <https://doi.org/10.5209/rgid.79465>
- Arksey, H., & O'Malley, L. (2005). Scoping studies: Towards a methodological framework. *International Journal of Social Research Methodology*, 8(1), 19-32. <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
- Arrazola-Campos, L. F., Chavarro-Carvajal, D. A., & Cano-Gutierrez, C. A. (2024). Impacto de los estilos de vida en el envejecimiento. *Medicina*, 46(1), 261-266. <https://doi.org/10.56050/01205498.2345>
- Bode, C., Herzog, C., Hook, D., McGrath, R., & Wade, A. (2023). *A Guide to the Dimensions Data Approach* (p. 2805341 Bytes). Dimensions. <https://doi.org/10.6084/M9.FIGSHARE.5783094>
- Buist, Y., Verbeek, H., De Boer, B., & De Bruin, S. R. (2018). Innovating dementia care; Implementing characteristics of green care farms in other long-term care settings. *International Psychogeriatrics*, 30(7), 1057-1068. Scopus. <https://doi.org/10.1017/S1041610217002848>
- Campos-García, A., Oliver, A., Tomás, J. M., Galiana, L., & Gutiérrez, M. (2018). Autocuidado: Nueva evidencia sobre su medida en adultos mayores. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 53(6), 326-331. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.01.010>
- Carrillo-Vera, Y.-A., Llanos Redondo, A., & Rivera Porras, D. (2024). Smoking as Cause of Organic Dysphonia Secondary to Chronic Obstructive Pulmonary Disease: A Systematic Review. *Salud Uninorte*, 40(03), 991-1023. <https://doi.org/10.14482/sun.40.03.412.336>
- Chamorro-González, C. L., Patiño Jacinto, R. A., & Castañeda Novoa, Y. (2025). Finanzas y mujeres: Una revisión de la literatura. *Revista En-contexto*, 13(23). <https://doi.org/10.53995/23463279.1741>
- Chen, N., Zhang, J., & Wang, Z. (2023). Effects of middle-aged and elderly people's self-efficacy on health promotion behaviors: Mediating effects of sports participation. *Frontiers in Psychology*, 13, 889063. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.889063>
- Cifuentes-Martínez, W. E., & Duarte-Vega, C. (2023). Creación de valor público desde la perspectiva de los stakeholders. Una revisión semisistemática de literatura. *Administración & Desarrollo*, 53(1), 1-39. <https://doi.org/10.22431/25005227.vol53n1.10>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2022). *Envejecimiento en América Latina y el Caribe*. <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/e345daf3-2e35-4569-a2f8-4e22db139a02/content>
- CReditT. (2021). *Contributor roles taxonomy (CReditT)*. <https://credit.niso.org/>
- Da Silva, T. C. L., Fernandes, Á. K. D. M. P., Do O', C. B., Xavier, S. S. D. M., & Bezerra De Macedo, E. A. (2021). O impacto da pandemia no papel da enfermagem: Uma revisão narrativa da literatura. *Enfermería Global*, 20(3), 502-543. <https://doi.org/10.6018/eglobal.454061>
- del Río-Sánchez, M., Loyola Cabrera, O., Borges-Acosta, O., & Burgos-Cabrera, M. (2024). *El envejecimiento poblacional: Un reto para las sociedades del siglo XXI*. III Jornada Virtual

- de Medicina Familiar en Ciego de Ávila.
<https://mefavila.sld.cu/index.php/mefavila2024/2024/paper/viewFile/754/651>
- Dorado-Zúñiga, M. Á., Martínez-Hidalgo, D., & Lopez-Mallama, O. M. (2023). Aplicabilidad de los sistemas de información en una EAPB de la ciudad de Cali 2021. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(3), 7786-7801. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i3.6758
- Forero-Peña, D. A., Carrión-Nessi, F. S., Camejo-Ávila, N. A., & Forero-Peña, M. J. (2020). COVID-19 en Latinoamérica: Una revisión sistemática de la literatura y análisis bibliométrico. *Revista de Salud Pública*, 22(2), 1-7. <https://doi.org/10.15446/rsap.v22n2.86878>
- Gallego, V. M., Codorniu, J. M., & Cabrero, G. R. (2021). El impacto de la Covid-19 en la población mayor dependiente en España con especial referencia al sector residencial. *Ciência & Saúde Coletiva*, 26(1), 159-168. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020261.33872020>
- Galvis-Bedoya, L. F., Ordóñez-Arteaga, D. M., & Lopez-Mallama, O. M. (2022). Factores económicos en la prevención y promoción dentro del SGSSS en Colombia 2010 a 2020. *Revista Sapientia*, 14(27), 18-27. <https://doi.org/10.54278/sapientia.v14i27.116>
- Giraldo, D., Gallego, Y., & Tamayo, J. (2024). Revisión exploratoria de Ejes temáticos sobre financiación en relación a las Fintech y el sector bancario. *Revista En-contexto*, 12(21), 211-231. <https://doi.org/10.53995/23463279.1762>
- Guerrero, S., Portocarrero, D., & Lopez-Mallama, 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://doi.org/10.35622/j.rg.2024.04.001>
- Haddaway, N. R., Page, M. J., Pritchard, C. C., & McGuinness, L. A. (2022). PRISMA2020: An R package and Shiny app for producing PRISMA 2020-compliant flow diagrams, with interactivity for optimised digital transparency and Open Synthesis. *Campbell Systematic Reviews*, 18(2), e1230. <https://doi.org/10.1002/cl2.1230>
- Hernández, V., Solano, N., & Ramírez, P. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana de Gerencia*, 26(95), 530-543. <https://doi.org/10.19052/rvgluz.27.95>
- Indacochea-Guerrero, A. F. (2021). *Tendencias demográficas y tasas de interés: Un enfoque para países de alto ingreso (2001-2019)*. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3974>
- Kim, R. W., Lam, M., Abuabara, K., Simpson, E. L., & Drucker, A. M. (2024). Targeted Systemic Therapies for Adults with Atopic Dermatitis: Selecting from Biologics and JAK Inhibitors. *American Journal of Clinical Dermatology*, 25(2), 179-193. Scopus. <https://doi.org/10.1007/s40257-023-00837-w>
- Kıskaç, M., Soysal, P., Smith, L., Capar, E., & Zorlu, M. (2022). What is the Optimal Body Mass Index Range for Older Adults? *Annals of Geriatric Medicine and Research*, 26(1), 49-57. <https://doi.org/10.4235/agmr.22.0012>

- López-Delgado, D. S., Chapues-Andrade, G. L., Narváez, C. A., Zambrano Santacruz, J. C., & Rosero-Galindo, C. Y. (2025). Fisiología del envejecimiento: Actualización y perspectiva genética. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 51(6), 102452. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2025.102452>
- López-Mallama, O. M. (2023). ¿Una Nueva Gestión Pública para el Sistema de Salud Colombiano? *Repertorio Científico*, 25(3), 116-125. <https://doi.org/10.22458/rc.v25i3.4761>
- López-Pujalte, C., & Nuño-Moral, M. V. (2020). La “infodemia” en la crisis del coronavirus: Análisis de desinformaciones en España y Latinoamérica. *Revista Española de Documentación Científica*, 43(3), e274. <https://doi.org/10.3989/redc.2020.3.1807>
- López-Veneroni, F. (2021). De la pandemia a la infodemia: El virus de la infoxicación. *Revista Mexicana de Ciencias Políticas y Sociales*, 66(242). <https://doi.org/10.22201/fcpys.2448492xe.2021.242.79330>
- Meneses-Cerón, L. A., Ortega, F. J., Arcos Rodríguez, F. A., & Ramirez Mora, K. N. (2024). Ética contable como pilar de la sostenibilidad corporativa en economías emergentes: Una revisión sistemática de la literatura. *Revista En-contexto*, 12(21), 257-286. <https://doi.org/10.53995/23463279.1687>
- Mera-Cárdenas, F., Mendoza-Mendoza, B., Huerta-Vera, J., & Bravo-Macías, C. (2024). Storytelling como factor clave en el diseño de un producto turístico cultural: Caso comuna Pile, Montecristi. *593 Digital Publisher CEIT*, 9(2), 121-134. <https://doi.org/10.33386/593dp.2024.2.2125>
- Moilanen, T., Kangasniemi, M., Papinaho, O., Mynttinen, M., Siipi, H., Suominen, S., & Suhonen, R. (2021). Older people’s perceived autonomy in residential care: An integrative review. *Nursing Ethics*, 28(3), 414-434. <https://doi.org/10.1177/0969733020948115>
- Moreno-Sinisterra, M. A., Beltrán-Camayo, J. A., Andrade-Díaz, K. V., Salazar-Villegas, B., & López-Mallama, O. M. (2024). ANÁLISIS DE LAS PUBLICACIONES RELACIONADAS CON LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN SALUD: REVISIÓN BIBLIOMÉTRICA. *Revista O Universo Observável*, 1(8), 2-18. <https://doi.org/10.69720/2966-0599.2024.00012>
- Olarte-Libreros, M. M., & Muñoz-Maya, C. M. (2025). Sustainable practices in the cocoa value chain: A systematic literature review. *Tendencias*, 26(1), 191-215. <https://doi.org/10.22267/rtend.252601.270>
- Oliveros-Nuñez, A. L., Andrade-Díaz, K. V., & Lopez-Mallama, O. M. (2024). Exploración Bibliométrica de la Investigación sobre Cuidadores y Pacientes con Parkinson: 2018-2024. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(5), 2773-2796. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5.13725
- Orellana Centeno, J. E., Guerrero Sotelo, R. N., Morales Castillo, V., & Orellana Centeno, M. (2024). Odontología y Bioética: Revisión sistemática. *Salud Uninorte*, 40(02), 590-601. <https://doi.org/10.14482/sun.40.02.886.346>

- Orozco-Ríos, J. A., Andrade-Díaz, K. V., & Lopez-Mallama, O. M. (2024). El Panorama del Turismo en Salud en México: Actores y Oportunidades entre 2015 y 2019. *Orinoco. Pensamiento y Praxis*, 14(3), 66. <http://bdigital2.ula.ve:8080/xmlui/bitstream/handle/654321/15213/art3.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Padilla, C. J., Ferreyro, F. A., & Arnold, W. D. (2021). Anthropometry as a readily accessible health assessment of older adults. *Experimental Gerontology*, 153, 111464. <https://doi.org/10.1016/j.exger.2021.111464>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Pérez-Hernández, G. S. (2022). *Análisis de las limitantes percibidas por los licenciados en gerontología de la UAEH en la atención gerontológica de las personas mayores con discapacidad auditiva*. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/jspui/handle/231104/5741>
- Recalde, M., Davila-Batista, V., Díaz, Y., Leitzmann, M., Romieu, I., Freisling, H., & Duarte-Salles, T. (2021). Body mass index and waist circumference in relation to the risk of 26 types of cancer: A prospective cohort study of 3.5 million adults in Spain. *BMC Medicine*, 19(1), 10. <https://doi.org/10.1186/s12916-020-01877-3>
- Rojas, H. C., & Perilla, M. M. (2021). El derecho a la salud, el litigio y el aporte de la Corte Constitucional colombiana: Una revisión sistemática de literatura. *Interface - Comunicação, Saúde, Educação*, 25, e200331. <https://doi.org/10.1590/interface.200331>
- Sifuentes, D. C., Cárdenas-Villarreal, V. M., & Zepeda-Rios, P. A. (2022). *Interventions for early prevention of childhood obesity during the first 1000 days: A scoping review protocol 2023*. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/5BAMK>
- Suarez-Tirado, J., Barragán Díaz, D. M., Abella Ramos, N. V., & Villalba Babativa, M. P. (2025). Determinantes de la participación de mujeres en juntas directivas: Una revisión de literatura. *Revista En-contexto*, 13(23). <https://doi.org/10.53995/23463279.1912>
- Toro-Huamanchumo, C. J., Benites-Meza, J. K., Mamani-García, C. S., Bustamante-Paytan, D., Gracia-Ramos, A. E., Diaz-Vélez, C., & Barboza, J. J. (2022). Efficacy of Colchicine in the Treatment of COVID-19 Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of Clinical Medicine*, 11(9), 2615. <https://doi.org/10.3390/jcm11092615>
- Trejos-Gil, C. A., & Quiróz-Ruiz, D. F. (2024). Endomarketing y Salud Mental Positiva Ocupacional para Mejorar el Bienestar Empresarial: Una Revisión Sistemática. *Revista En-contexto*, 12(22), 165-199. <https://doi.org/10.53995/23463279.1774>
- Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., Moher, D., Peters, M. D. J., Horsley, T., Weeks, L., Hempel, S., Akl, E. A., Chang, C., McGowan, J., Stewart,

- L., Hartling, L., Aldcroft, A., Wilson, M. G., Garritty, C., ... Straus, S. E. (2018). PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Annals of Internal Medicine*, 169(7), 467-473. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>
- Uribe, M., Almeida, A., & Lopez, O. (2025). Mapeo de la investigación científica sobre el síndrome de burnout. *Revista Salud Bosque*, 15(1), 1-24. <https://doi.org/10.18270/rsb.4833>
- Valencia-Arias, A., Echeverri-Gutiérrez, C. A., Rodríguez, P. A., Acosta-Agudelo, L. C., & Echeverri-Gutiérrez, M. (2024). Mecanismos de transferencia tecnológica y del conocimiento: Una revisión temática de literatura. *Revista En-contexto*, 12(22), 97-124. <https://doi.org/10.53995/23463279.1726>
- Valero-Cedeño, N. J., Vélez Cuenca, M. F., Duran Mojica, Á. A., & Torres Portillo, M. (2020). Afrontamiento del COVID-19: Estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería Investiga*, 5(3), 63-70. <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v5i3.913.2020>
- Willis, E. A., Herrmann, S. D., Hastert, M., Kracht, C. L., Barreira, T. V., Schuna, J. M., Cai, Z., Quan, M., Conger, S. A., Brown, W. J., & Ainsworth, B. E. (2024). Older Adult Compendium of Physical Activities: Energy costs of human activities in adults aged 60 and older. *Journal of Sport and Health Science*, 13(1), 13-17. <https://doi.org/10.1016/j.jshs.2023.10.007>
- Wuorela, M., Lavonius, S., Salminen, M., Vahlberg, T., Viitanen, M., & Viikari, L. (2020). Self-rated health and objective health status as predictors of all-cause mortality among older people: A prospective study with a 5-, 10-, and 27-year follow-up. *BMC Geriatrics*, 20(1), 120. <https://doi.org/10.1186/s12877-020-01516-9>
- Zapata-Loboa, Y. A., Banguero Mejía, K. Y., Andrade Díaz, K. V., Salazar Villegas, B., & Lopez-Mallama, O. M. (2024). Análisis de la Reforma del Sistema General de Seguridad Social en Salud 2022 – 2026: Una Mirada desde el Plan Decenal de Salud Pública. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 1650-1664. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9560
- Zepeda-Ríos, P. A., Cárdenas Villarreal, V. M., Castro Sifuentes, D., & Guevara Valtier, M. C. (2024). Interventions to prevent obesity in the first 1000 days: Scoping review. *Revista Cuidarte*, 15(3). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.3558>