



Las opiniones expresadas en el artículo son responsabilidad exclusiva de los autores y no necesariamente representan la posición oficial de la USAC y sus miembros.

# Capacidad funcional del adulto mayor y su relación con la depresión

## Functional capacity of the elderly and its relationship with depression

**Recibido:** 19/03/2023  
**Aceptado:** 23/06/2023  
**Publicado:** 15/07/2024

**Melissa Aracely García Huertas**  
Universidad de San Carlos de Guatemala  
melygh@gmail.com  
<https://orcid.org/0000-0002-1950-9806>

**Andrea María Leonardo de León**  
Universidad de San Carlos de Guatemala  
andre.leonardo93@gmail.com  
<https://orcid.org/0000-0001-5675-5902>

### Referencia

García Huertas, M. A., & Leonardo de León, A. M. (2024). Capacidad funcional del adulto mayor y su relación con la depresión. *Revista Académica Sociedad Del Conocimiento Cunuzac*, 4(2), 39–51.  
<https://doi.org/10.46780/sociedadcunuzac.v4i2.140>

### Resumen

**PROBLEMA:** la pérdida de funcionalidad básica e instrumental en los adultos mayores puede causar depresión y malestar emocional. **OBJETIVO:** conocer la capacidad funcional del adulto mayor y su relación con la depresión. **MÉTODO:** estudio multivariado correlacional realizado con 25 adultos

mayores. Se aplicó el Índice de Katz, el Índice de Lawton y Brody y la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage. **RESULTADOS:** 17 personas (68%) no presentaron depresión y 8 personas (32%) presentaron depresión. En el Índice de Katz 24 personas presentaron incapacidad leve o ausente y 1 persona presentó incapacidad moderada. En el Índice de Lawton y Brody 4 personas presentaron dependencia moderada, 10 presentaron dependencia ligera y 11 presentaron autonomía. A través de la correlación estadística se obtuvieron los resultados  $X^2=2.62$  para Índice de Katz y  $X^2=4.38$  para índice de Lawton y Brody. **CONCLUSIÓN:** la capacidad de ejecutar actividades instrumentales se correlaciona con el estado de ánimo de los adultos mayores; las actividades básicas no demostraron correlación con el nivel de depresión.

## Palabras clave

capacidad funcional, depresión, adulto mayor

## Abstract

**PROBLEM:** loss of basic and instrumental functional capacity in the elderly can cause depression and emotional discomfort. **OBJECTIVE:** to know the functional capacity of the elderly and its relationship with depression. **METHOD:** multivariate correlational study carried out with 25 older adults. The Katz Index, the Lawton and Brody Index and the Yesavage Geriatric Depression Scale were applied. **RESULTS:** 17 people (68%) did not present depression and 8 people (32%) presented depression. In the Katz Index 24 people presented slight or absent disability and 1 person presented moderate disability. In the Lawton and Brody Index 4 people presented moderate dependence, 10 people presented light dependence and 11 people presented autonomy. Through statistical correlation, the results are  $X^2=2.62$  for the Katz Index and  $X^2=4.38$  for the Lawton and Brody Index. **CONCLUSION:** the ability to perform instrumental activities is correlated with the level of depression; however basic activities did not show a correlation with the level of depression.

## Keywords

functional capacity, depression, elderly

## Introducción

El ser humano es capaz de desempeñar diversas acciones que le permiten ser independiente y autónomo, pero el envejecimiento es un proceso que conlleva una serie de cambios (Díaz, 2020)

que puede hacer variar dicha independencia. Si bien es cierto que la vejez no tiene que ser sinónimo de enfermedad o discapacidad, lo que hace posible hablar de un envejecimiento saludable, también resulta vital considerar que para los adultos mayores existen múltiples factores que pueden incidir negativamente en dicho proceso de manera directa e indirecta, como lo pueden ser el estilo de vida, factores hereditarios, culturales, familiares y sociales que menguan su capacidad funcional.

A mayor edad, la capacidad de realizar actividades sin ayuda puede disminuir, esto puede afectar la independencia y dignidad del ser humano (Aued, 2020). Así mismo, se puede ver un deterioro en funciones cognitivas que derivan en pérdida de funcionalidad y dicha independencia (Durán-Badillo, et al., 2020). Este aumento en la necesidad de asistencia puede disminuir la calidad de vida y desencadenar trastornos del estado de ánimo como la depresión, debido a su estrecha relación con la percepción de bienestar que se encuentra unida a la capacidad motora que facilita o dificulta la posibilidad para socializar y realizar actividades ocupacionales de manera autónoma (Villarreal, et al., 2021), así como dedicar tiempo al autocuidado que es vital en el adulto mayor.

El mundo se enfrenta a una creciente población de adultos mayores, dentro de un contexto post pandemia. Las necesidades de atención de la salud física y mental son crecientes y dicha situación pone de manifiesto que, a pesar de un incremento en la expectativa de vida, no son suficientes los esfuerzos para seguir el ritmo por parte de las instituciones de salud en latinoamérica (Echeverría, et al., 2022). Por ello es primordial hablar de la estrecha relación entre cognición y capacidad funcional, por su implicación en la ejecución de actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, debido a que es evidente que el experimentar deterioro cognitivo, aumenta la necesidad de ser asistido y por lo tanto mayor será el grado de dependencia funcional (Flores, et. al., 2020).

Es conocido que las actividades cotidianas que son realizadas por parte de la población geriátrica gradualmente van decayendo en frecuencia e intensidad, tal es el caso de algunos estudios que han expuesto hallazgos con respecto a que la fuerza máxima que un adulto mayor realiza con los años disminuye (Tarducci, et al., 2020). En tal sentido, es evidente que las actividades básicas: como el aseo personal al ducharse, utilizar el servicio sanitario; el autocuidado en el arreglo y limpieza personal, vestirse, alimentarse sanamente y movilizarse en casa diariamente, van cursando hacia una tendencia de dificultad según se envejece.

En tal sentido, las actividades como el uso del teléfono, realizar las compras del supermercado, la

preparación de alimentos adecuados para las necesidades de salud, el aseo doméstico, los cuidados de la vivienda, la lavandería y utilización de transporte para el adulto mayor, constituyen actividades instrumentales que pueden representar un desafío e impacto negativo en la calidad de vida, debido a que al ser actividades que requieren un mayor grado de complejidad, conducen a niveles de dependencia, y a su vez esto los convierte en una población vulnerable (Medrano, et al., 2023).

Cabe mencionar que en dicha vulnerabilidad resulta muy importante el papel que cumplen las alteraciones del estado de ánimo, como lo es la depresión, al ser una patología ampliamente presente en el adulto mayor, conllevando al aumento de malestar psicológico sumado al malestar de posibles enfermedades crónicas que pueden estar presentes de manera simultánea (Rodríguez-Vargas, et. al., 2022) e incluso se retroalimentan de manera negativa entre sí, pues a mayores patologías de salud crónicas, mayor depresión y viceversa.

El estudio fue desarrollado con el objetivo de analizar, describir y correlacionar la funcionalidad e independencia del adulto mayor con el nivel de depresión que presentaba, puesto que según la revisión bibliográfica realizada a mayor funcionalidad mejor estado de ánimo y calidad de vida. Esto es relevante debido a que como menciona Calderón (2018), existe una alta prevalencia de depresión en esta etapa de la vida y una manera de prolongar la salud en ellos resulta de la promoción de un estado emocional adecuado que también se verá aumentado por el nivel de independencia y por la interacción social (Chacón-Valenzuela, et al., 2019).

## **Materiales y métodos**

El estudio fue de carácter multivariado correlacional, con el objetivo de evaluar la capacidad funcional del adulto mayor y la relación con la depresión en hombres y mujeres comprendidos entre las edades de 65 años o más con una muestra de 25 sujetos; se recolectó la información a través de preguntas sociodemográficas generales y la auto-aplicación del Índice de Katz, el Índice de Lawton y Brody y la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage. Para realizarlo se utilizó un formulario electrónico de Google que fue socializado a través de redes sociales con la técnica de muestreo aleatoria por bola de nieve. Las variables fueron características sociodemográficas, capacidad funcional para actividades básicas, capacidad funcional para actividades instrumentales y depresión en adultos mayores.

## Resultados

**Tabla 1**

*Características sociodemográficas de los adultos mayores*

<b>Características</b>	<b>Cantidad (expresada en números)</b>	<b>Cantidad (expresada en porcentaje)</b>
<b>Sexo</b>	<b>25</b>	<b>100 %</b>
Hombre	8	32%
Mujer	17	68%
<b>Edad</b>	<b>25</b>	<b>100 %</b>
65 - 70	7	28%
71 - 75	10	40%
76 - 80	3	12%
81 - 85	5	20%
<b>Estado civil</b>	<b>25</b>	<b>100 %</b>
Soltero/a	1	4%
Casado/a	14	56%
Divorciado/a	2	8%
Viudo/a	8	32%

*Nota.* Esta tabla muestra las características sociodemográficas del adulto mayor: sexo, edad y estado civil. "Capacidad funcional del adulto mayor y su relación con la depresión".

Las características sociodemográficas de los 25 adultos mayores que participaron en el estudio muestran que en cuanto al sexo: 8 eran hombres, el equivalente al 32%; y 17 eran mujeres, el equivalente al 68%. Con respecto a la edad se encontraron edades entre 65-70 años: 7 personas, el 28%; entre 71-75 años: 10 personas, el 40%; entre 76-80 años: 3 personas, el 12%; y entre

81-85 años: 5 personas, el 20%. En cuanto al estado civil: 1 persona era soltero/a, el 4%; 14 personas eran casados/as, el 56%; 2 personas eran divorciados/as, el 8%; y 8 personas eran viudos/as, el 32%.

**Tabla 2**

*Capacidad funcional en actividades de la vida diaria en adultos mayores*

<b>Índice de Katz</b>	<b>Cantidad (expresada en números)</b>	<b>Cantidad (expresada en porcentaje)</b>
<b>Actividades básicas de la vida diaria</b>	<b>25</b>	<b>100 %</b>
Incapacidad leve o ausente	24	96%
Incapacidad moderada	1	4%
<b>Índice de Lawton y Brody</b>	<b>Cantidad (expresada en números)</b>	<b>Cantidad (expresada en porcentaje)</b>
<b>Actividades instrumentales de la vida diaria</b>	<b>25</b>	<b>100 %</b>
Dependencia moderada	4	16%
Dependencia ligera	10	40%
Autonomía	11	44%

*Nota:* Esta tabla muestra la capacidad funcional del adulto mayor como resultado del Índice de Katz (actividades básicas de la vida diaria, ABVD) y del Índice de Lawton y Brody (actividades instrumentales de la vida diaria, AIVD). "*Capacidad funcional del adulto mayor y su relación con la depresión*".

En cuanto a la capacidad funcional en adultos mayores, se evaluó en la primera parte a través del Índice de Katz para las actividades básicas de la vida diaria y fue posible evidenciar que, a través de dicho instrumento, no hubo ningún caso de incapacidad severa; en incapacidad leve o ausente: 24 personas, correspondiente al 96%; y para incapacidad moderada: 1 persona, correspondiente al 4%. Y en la segunda parte, los resultados corresponden al Índice de Lawton y Brody para las actividades instrumentales de la vida diaria y cabe mencionar que ningún adulto mayor presentó

dependencia total, ni dependencia grave; en cuanto a dependencia moderada: resultaron 4 personas, el 16%; dependencia ligera: 10 personas, el 40%; y los que presentaron autonomía: 11 personas, el 44%.

**Tabla 3**  
*Nivel de depresión en adultos mayores*

<b>Escala de depresión geriátrica de Yesavage (GDS 30)</b>	<b>Cantidad (expresada en números)</b>	<b>Cantidad (expresada en porcentaje)</b>
<b>Presencia de signos de depresión</b>	<b>25</b>	<b>100 %</b>
No presenta depresión	17	68%
Sí presenta depresión	8	32%

*Nota:* Esta tabla muestra la ausencia o presencia de depresión como resultado de la Escala de depresión geriátrica de Yesavage (GDS 30). "Capacidad funcional del adulto mayor y su relación con la depresión".

En los niveles de depresión presentes en los adultos mayores, es posible observar los resultados expresados en términos de ausencia o presencia de síntomas de depresión, para lo cual se evidenció que 17 personas no presentaron depresión, correspondiente al 68%; y 8 personas sí presentaron depresión, correspondiente al 32% en los adultos mayores evaluados.

**Tabla 4**  
*Capacidad funcional según actividades básicas de la vida diaria (ABVD) y la correlación con depresión en adultos mayores*

<b>Índice de Katz para las actividades básicas de la vida diaria (ABVD)</b>	<b>Escala de depresión geriátrica de Yesavage (GDS 30)</b>				<b>Total</b>	
	<b>No presenta depresión</b>		<b>Sí presenta depresión</b>			
	<b>n=25</b>	<b>%</b>	<b>n=25</b>	<b>%</b>	<b>n=25</b>	<b>%</b>

Incapacidad leve o ausente	17	68%	7	28%	24	96%
Incapacidad moderada	0	0%	1	4%	1	4%
X <sup>2</sup>	2.62					

*Nota:* Esta tabla muestra la presencia o ausencia de depresión como resultado de la Escala de depresión geriátrica de Yesavage (GDS 30) según la capacidad funcional obtenida con el Índice de Katz (actividades básicas de la vida diaria, ABVD). "Capacidad funcional del adulto mayor y su relación con la depresión". Así mismo se evidencia la correlación entre ambas variables.

Con respecto a los niveles de depresión encontrados en personas adultas mayores y sus correspondientes resultados acerca de la funcionalidad para actividades básicas de la vida diaria, puede visualizarse que en las personas que evidenciaban una incapacidad leve o ausente: 17 no presentaban depresión (el 68%) y 7 sí presentaban depresión (el 28%); en las personas con una incapacidad moderada: no había ningún caso para la ausencia de depresión y 1 persona sí presentaba depresión (correspondiente al 4%). Así mismo, se evidencia que el resultado obtenido de la correlación entre depresión e Índice de Katz para actividades básicas arroja un resultado de  $X^2 = 2.62$ . Dichos resultados indican que no hay evidencia para correlacionar las actividades básicas con el nivel de depresión detectado.

**Tabla 5**

*Capacidad funcional según actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) y la correlación con depresión en adultos mayores*

Índice de Lawton y Brody para las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	Escala de depresión geriátrica de Yesavage (GDS 30)				Total	
	No presenta depresión		Sí presenta depresión			
	n=25	%	n=25	%	n=25	%
Dependencia moderada	1	4%	3	12%	4	16%



Dependencia ligera	7	28%	3	12%	10	40%
Autonomía	9	36%	2	8%	11	44%
$\chi^2$	4.38					

*Nota:* Esta tabla muestra la presencia o ausencia de depresión como resultado de la Escala de depresión geriátrica de Yesavage (GDS 30) según la capacidad funcional obtenida con el Índice de Lawton y Brody (actividades instrumentales de la vida diaria, AIVD). "Capacidad funcional del adulto mayor y su relación con la depresión". Así mismo se evidencia la correlación entre ambas variables.

Los niveles de depresión en los adultos mayores estudiados, con respecto a su capacidad funcional para las actividades instrumentales de la vida diaria, evidenciaron que en los casos de dependencia moderada: 1 persona no presentaba depresión (el 4%) y 3 personas sí presentaban depresión (el 12%); para dependencia ligera: 7 personas no presentaban depresión (el 28%) y 3 personas sí presentaban depresión (el 12%); y en cuanto a autonomía: 9 personas no presentaban depresión (el 36%) y 2 personas sí presentaban depresión (el 8%). Así mismo, se evidencia que el resultado obtenido de la correlación entre depresión y la capacidad para actividades instrumentales arroja un resultado de  $\chi^2 = 4.38$ . Dichos resultados afirman la relación entre actividades instrumentales y el nivel de depresión.

## Discusión

Según la revisión y análisis bibliográfico realizado, los adultos mayores necesitan tener actividad física y funcionalidad ya que en caso contrario repercutirá seriamente en ellos dañando diversos aspectos de su vida, tal como lo mencionan (Duque-Fernández, et al., 2020).

Según un estudio llevado a cabo en Tamaulipas, México, existe una correlación positiva entre la funcionalidad y un estado de depresión y ansiedad. (Duran-Badillo, et al., 2021). En el 2020 se realizó un estudio en México (Álvarez, et al., 2020) en el que se obtuvo el análisis de que la pérdida de funcionalidad puede considerarse como factor de riesgo para el desarrollo de depresión en los adultos mayores.

Debido a la importancia de la funcionalidad en dicho grupo etario se consideró una muestra de 25 adultos mayores de ambos sexos, siendo un total de 8 hombres correspondiendo al 32% y 17 mujeres correspondiendo al 68%.

Los resultados obtenidos sobre el nivel de depresión y la relación con el nivel de funcionalidad difieren según el tipo de actividades desempeñadas. Para correlacionar las variables se utilizó el método Chi cuadrado. Los resultados de la correlación entre depresión y actividades instrumentales coinciden con lo observado por Leitón, et al., (2019); indicando que el nivel de depresión presente se correlaciona con el nivel de funcionalidad que se manifiesta, indicando que a mayor funcionalidad menor índice de depresión y a menor funcionalidad mayor índice de depresión.

Por otro lado, el resultado del Índice de Katz no se correlacionó con el nivel de depresión; difiriendo de otras investigaciones realizadas; sin embargo, se asocia esta discrepancia con otros factores personales que no fueron tomados en consideración para esta investigación, tales como: estado cognitivo, condicionantes de salud, redes de apoyo, estado socioeconómico o antecedentes familiares.

Tal como lo menciona Molocho, et al., (2020) es indispensable mejorar el estilo de vida en esta etapa de la vida a través de programas educativos que permitan disminuir la pérdida de funcionalidad.

## Conclusión

A partir de los datos obtenidos se concluye que la capacidad de ejecutar actividades instrumentales afecta directamente al estado de ánimo de los adultos mayores, es decir a mayor funcionalidad instrumental menor depresión; por el contrario, los resultados no fueron concluyentes para las actividades básicas, por lo tanto, es importante proponer investigaciones más profundas en el tema, que abarquen otro tipo de variables y tener mejores resultados. La investigación reveló la importancia de permitir a los adultos mayores desempeñar con independencia y autonomía las funciones que les sea posible para preservar un adecuado estado emocional, puesto que, de restringirse o perderse la funcionalidad se alzaría sintomatología depresiva.

## Referencias

Álvarez, J., Álvarez, M., Jaimes, H. y Alvarado, E. (2020). Factores que desencadenan depresión en el adulto mayor de la comunidad de Santiaguito Maxda, Estado de México. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(spe5) <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2478>

- Aued, M. (2020). Autonomy and dignity of older adults in Chile. *Revista médica de Chile*, 148 (12). <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020001201861>
- Calderón, D. (2018). Epidemiología de la depresión en el adulto mayor. *Revista Médica Herediana*, 29(3), 182-191. <https://doi.org/10.20453/rmh.v29i3.3408>
- Chacón-Valenzuela, E., Morros-González, E., Vargas, M., Venegas-Sanabria, L., Gómez, R., Chavarro, D. y Cano-Gutiérrez, C., (2019). Fragilidad cognitiva, un desafío en evolución. *Universitas Médica*, 60(3), 1–11. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.umed60-3.fcde>
- Díaz Amador, Y. (2020). Evaluación de la funcionalidad y grado de dependencia de adultos mayores de una Fundación para la Inclusión Social. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(3). <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3100/622>
- Duran-Badillo, T., Salazar-González, B., Cruz-Quevedo, J., Sánchez-Alejo, E., Gutierrez-Sanchez, G. y Hernández-Cortés, P. (2020). Sensory and cognitive functions, gait abEcheverríaaility and functionality of older adults. *Revista Latinoamericana de Enfermagen*. 28 <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3499.3282>
- Duran-Badillo, T., Benítez-Rodríguez, V. A., Martínez-Aguilar, M. de la L., Gutiérrez-Sánchez, G., Herrera-Herrera, J. L. y Salazar-Barajas, M. (2021). Depresión, ansiedad, función cognitiva y dependencia funcional en adultos mayores hospitalizados. *Enfermería Global*, 20(1), 267–284. <https://doi.org/10.6018/eglobal.422641>
- Duque-Fernández, L., Ornelas-Contreras, M. y Benavides-Pando, E. (2020). Actividad física y su relación con el envejecimiento y la capacidad funcional: una revisión de la literatura de investigación. *Psicología y Salud*. 30 (1). <https://doi.org/10.25009/pys.v30i1.2617>
- Echeverría, A., Astorga, C., Fernández, C., Salgado, M. y Villalobos, P. (2022). Funcionalidad y personas mayores: ¿dónde estamos y hacia dónde ir? *Rev Panam Salud Pública*, 46(32). <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.34>
- Flores, A., Fierros, A., Gallegos, V., Magdaleno, G., Velasco, R. y Pérez, M. (2020). Estado cognitivo y funcionalidad para las actividades básicas en el adulto mayor institucionalizado. *Revista CuidArte*, 9(17). <https://doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2020.9.17.72760>
- Leitón, Z., Fajardo-Ramos, E., López-González, A., Martínez-Villanueva, R. y Villanueva-Bentes, M. (2019). Cognición y capacidad funcional en el adulto mayor. *Salud Uninorte*, 36(1). <https://doi.org/10.14482/sun.36.1.618.97>
- Medrano, Y., León, M., Vázquez, A., Sancan, M. y Mero Reinado, A. (2023). Evaluación del nivel de independencia para la realización de actividades instrumentales de la vida diaria en una comunidad de personas vulnerables. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 31 (e3346). <https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAQ256733463>
- Molocho, C., Gálvez, N. y Teque, M. (2020). Impacto del programa "Autocuidado para una vejez activa" en la funcionalidad del adulto mayor peruano. *Revista Científica Institucional Tzhoeoen*, 12(2). <https://doi.org/10.26495/tzh.v12i2.1261>

Rodríguez-Vargas, M., Pérez-Sánchez, L., Marrero-Pérez, Y., Rodríguez-Ricardo, A., Pérez-Solís, D. y Peña-Castillo, Y. (2022). Depresión en la tercera edad. *Archivo Médico Camagüey*, 26(e8459). <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/8459/4266>

Tarducci, G., Gárgano, S., Paganini, A., Vidueiros, S., Gandini, A., Fernández, I., Nápoli, C., y Pallaro, A. (2020). Condición física saludable y su relación con habilidades básicas para la independencia del adulto mayor. *Hacia La Promoción de La Salud*, 25(2), 84–93. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2020.25.2.10>

Villarreal, M., Moncada, J., Ochoa, P. y Hall, J. (2021) Percepción de la calidad de vida del adulto mayor en México (Perception of the quality of life of Mexican older adults). *Retos*, 41, 480–484. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i41.58937>

## **Sobre las autoras**

### **Melissa Aracely García Huertas**

Actualmente cursa la Maestría en Neurociencias con énfasis en Neurocognición en el Centro Universitario de Zacapa -CUNZAC- de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Tiene una licenciatura en Psicología con electivo en el área clínica, dicho título fue obtenido en la misma casa de estudios y se dedica a brindar servicios profesionales en el área privada.

### **Andrea María Leonardo de León**

Actualmente cursa la Maestría en Neurociencias con énfasis en Neurocognición en el Centro Universitario de Zacapa -CUNZAC- de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Tiene una licenciatura en Psicología con electivo en área clínica, dicho título fue obtenido en la misma casa de estudios y se dedica a brindar servicios profesionales en el área pública.

## **Financiamiento de la investigación**

Con recursos propios de los investigadores.

## **Declaración de intereses**

Declaran no tener ningún conflicto de intereses, que puedan haber influido en los resultados obtenidos o las interpretaciones propuestas.

## Declaración de consentimiento informado

El estudio se realizó respetando el Código de ética y buenas prácticas editoriales de publicación.

## Derechos de autor

Copyright© 2024 Melissa Aracely García Huertas y Andrea María Leonardo de León. Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



Es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptarel documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de atribución: debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si sehan realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal quesugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.