

La significatividad del sentido de coherencia en la percepción auditiva y el equilibrio funcional en adultos:

Evidencia correlacional desde la salutogénesis

Meaningfulness in sense of coherence as a key factor in auditory perception and functional balance in adults: Correlational evidence from a salutogenic perspective



Lucia **López Brondo**
Victoria **Pairola**
Silvana Valeria **Serra**



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

ART Volumen 26 #1 enero - julio

Revista

ARETÉ

ISSN-I: 1657-2513 | e-ISSN: 2463-2252 *Fonaudiología*

ID: [10.33881/1657-2513.art.26102](#)
Title: **Meaningfulness in sense of coherence as a key factor in auditory perception and functional balance in adults: Correlational evidence from a salutogenic perspective**
Título: **La significatividad del sentido de coherencia en la percepción auditiva y el equilibrio funcional en adultos: Evidencia correlacional desde la salutogénesis**

Alt Title / Título alternativo:
[en]: **Meaningfulness in sense of coherence as a key factor in auditory perception and functional balance in adults: Correlational evidence from a salutogenic perspective**
[es]: **La significatividad del sentido de coherencia en la percepción auditiva y el equilibrio funcional en adultos: Evidencia correlacional desde la salutogénesis**

Author (s) / Autor (es):
López Brondo, Pairola & Serra

Keywords / Palabras Clave:
[en]: **Sense of coherence; Hearing; Postural balance; Health Promotion; Adults; Speech-language pathology.**
[es]: **Sentido de coherencia; Audición; Equilibrio postural; Promoción de la salud; Adultos; Fonoaudiología.**

Submitted: **2025-10-25**
Accepted: **2025-12-23**

Resumen
La salud se concibe como un proceso dinámico e integral, sostenido por recursos personales y contextuales que permiten afrontar tensiones cotidianas. Desde la salutogénesis, el sentido de coherencia se reconoce como un determinante del bienestar, al influir en la forma en que las personas interpretan y gestionan sus experiencias, incluidas las sensoriales. En este marco, la audición y el equilibrio resultan claves para la autonomía en la vida diaria. El objetivo fue analizar la relación entre el sentido de coherencia, la funcionalidad auditiva y el equilibrio funcional autorreportados en actividades de la vida diaria en adultos residentes en la provincia de Córdoba, Argentina. Se realizó un estudio cuantitativo, correlacional, observacional y transversal con 170 adultos, quienes completaron la Escala de Sentido de Coherencia, el Inventario de Ámsterdam para la Discapacidad y el Rendimiento Auditivo y la Escala de Actividades de la Vida Diaria para Trastornos Vestibulares. Los análisis mostraron que el sentido de coherencia global no se asoció significativamente con la funcionalidad auditiva; sin embargo, se relacionó significativamente con el equilibrio funcional. La dimensión de significatividad fue la única asociada con ambas variables, lo que sugiere que atribuir sentido y propósito a la vida se vincula con mejor desempeño auditivo y del equilibrio. Estos hallazgos respaldan la relevancia de los recursos psicosociales en la adaptación sensorial. Se concluye que fortalecer el sentido de coherencia, especialmente su componente significatividad, podría favorecer la autonomía y el bienestar desde la práctica fonoaudiológica.

Abstract
Health is understood as a dynamic process supported by personal and contextual resources that enable individuals to cope with everyday stressors. From a salutogenic perspective, sense of coherence is considered a key determinant of well-being. Hearing and balance are essential for autonomy in daily life. The aim of this study was to analyze the relationship between sense of coherence, self-reported auditory functioning, and self-reported functional balance in activities of daily living among adults residing in the province of Córdoba, Argentina. A quantitative, correlational, cross-sectional study was conducted with 170 adults, who completed the Sense of Coherence Scale, the Amsterdam Inventory for Auditory Disability and Handicap, and the Vestibular Disorders Activities of Daily Living Scale. Results showed that global sense of coherence was not significantly associated with auditory functioning, but was significantly related to functional balance. The meaningfulness dimension was the only component associated with both variables. These findings highlight the role of psychosocial resources in sensory functioning. Strengthening sense of coherence, particularly meaningfulness, may contribute to improved functional performance and autonomy in daily life.

Citar como:
López Brondo, L., Pairola, V., & Serra, S. V. (2026). La significatividad del sentido de coherencia en la percepción auditiva y el equilibrio funcional en adultos: Evidencia correlacional desde la salutogénesis. *Areté*, 26 (1), 9-18.

Lic. Lucía **López Brondo**
ORCID: [0009-0007-1044-419X](#)

Source | Filiacion:
Universidad Nacional de Córdoba

BIO:
Licenciada en Fonoaudiología

City | Ciudad:
Argentina

e-mail:
lucialopez@mi.unc.edu.ar

Lic. Victoria **Pairola**
ORCID: [0009-0001-7556-6856](#)

Source | Filiacion:
Universidad Nacional de Córdoba

BIO:
Licenciada en Fonoaudiología

City | Ciudad:
Argentina

e-mail:
victoria.pairola@unc.edu.ar

Dra. Silvana Valeria **Serra**
ORCID: [0000-0001-5256-????](#)

Source | Filiacion:
Universidad Nacional de Córdoba

BIO:
Doctora en Fonoaudiología

City | Ciudad:
Argentina

e-mail:
sserra@fcm.unc.edu.ar



La significatividad del sentido de coherencia en la percepción auditiva y el equilibrio funcional en adultos: Evidencia correlacional desde la salutogénesis

Meaningfulness in sense of coherence as a key factor in auditory perception and functional balance in adults: correlational evidence from a salutogenic perspective

Lucia **López Brondo**¹
Victoria **Pairola**²
Silvana Valeria **Serra**³

Introducción

La salud se concibe como un proceso dinámico e integral, determinado por la interacción de múltiples factores biológicos, psicológicos y sociales. El bienestar depende tanto del funcionamiento orgánico como de la capacidad del individuo para afrontar y adaptarse a las tensiones cotidianas, movilizándolo sus recursos personales y contextuales (Palomino-Moral & Da-Silva-Domingues, 2024).

En este marco, la salutogénesis, propuesta por Antonovsky, se centra en comprender cómo las personas generan y mantienen la salud aun en contextos adversos, al desplazar el foco desde la enfermedad hacia los recursos que sostienen el bienestar (Álvarez-Rodríguez & Cid-Henríquez, 2023).

1 Licenciada en Fonoaudiología. Escuela de Fonoaudiología, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. lucialopez@mi.unc.edu.ar

2 Licenciada en Fonoaudiología. Escuela de Fonoaudiología, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Profesora asistente. victoria.pairola@unc.edu.ar

3 Doctora en Fonoaudiología. Escuela de Fonoaudiología, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Profesora titular. sserra@fcm.unc.edu.ar

La significatividad del sentido de coherencia en la percepción auditiva y el equilibrio funcional en adultos:

Evidencia correlacional desde la salutogénesis

Este enfoque introduce dos constructos centrales: los Recursos Generales de Resistencia (RRGs) y el Sentido de Coherencia (SOC). Los RRGs comprenden factores biológicos, materiales y psicosociales que favorecen la percepción de la vida como estructurada y significativa, mientras que el SOC representa una orientación global que permite interpretar el mundo como comprensible, manejable y significativo (Blanco et al., 2024).

Un SOC elevado se asocia con mayor resiliencia, afrontamiento adaptativo y mejor percepción de la salud, al actuar como un recurso protector frente al estrés y las condiciones crónicas (Dziuba et al., 2021). En este sentido, el SOC no solo se vincula con indicadores generales de salud, sino que también podría influir en la forma en que las personas perciben y afrontan su funcionamiento en dominios específicos, como los sensoriales.

Esta perspectiva resulta especialmente pertinente para la fonoaudiología, disciplina que aborda procesos sensoriales y comunicativos vinculados con la autonomía y la participación social (Sandoval-Ramírez et al., 2024). En este marco, la audición y el equilibrio autorreportados se constituyen como indicadores subjetivos relevantes de la salud fonoaudiológica (Manrique et al., 2023).

La audición comprende un conjunto de procesos neurofisiológicos que permiten la detección, discriminación, localización y comprensión de estímulos sonoros en diversos contextos comunicativos e incluye la inteligibilidad del habla tanto en silencio como en presencia de ruido (Pairola et al., 2024). Este sistema se sustenta en la interacción dinámica entre vías auditivas periféricas y centrales, así como en mecanismos cognitivos que modulan la interpretación de la información acústica (Delano & Elgoyhen, 2016). Por su parte, el equilibrio resulta de la integración funcional de múltiples sistemas sensoriales (vestibular, visual y somatosensorial), junto con mecanismos motores y cerebelosos, que posibilitan la estabilización de la mirada, el control postural y la orientación espacial durante la movilidad (Abdel Ghafar et al., 2022).

Desde un enfoque salutogénico, ambas funciones pueden considerarse recursos que favorecen la interacción con el entorno y la participación social. Cuando se ven comprometidas, su impacto trasciende lo orgánico y afecta la percepción subjetiva de bienestar (Acevedo Ortiz et al., 2022). En este contexto, el SOC podría actuar como un mediador psicológico en la interpretación y afrontamiento de las limitaciones funcionales (Schäfer et al., 2024), al influir en la adaptación y en la percepción de autoeficacia (Bastholm & Sarami, 2024).

La evaluación mediante autorreporte permite capturar la experiencia subjetiva del individuo en su vida cotidiana, al complementar las mediciones clínicas e incorporar factores psicosociales relevantes (del Valle & Zamora, 2021).

A pesar del creciente interés por el SOC en la salud integral, existe un vacío de conocimiento respecto de su relación con la funcionalidad auditiva y el equilibrio en población adulta. Si bien algunos estudios han abordado estos dominios de manera aislada, no se dispone de evidencia que los integre desde un enfoque salutogénico y centrado en la experiencia subjetiva.

Abordar esta relación resulta relevante tanto a nivel científico, al ampliar la comprensión de los factores psicológicos implicados en la salud sensorial, como a nivel clínico y social, al aportar evidencia para el diseño de intervenciones fonoaudiológicas integrales, orientadas no solo al déficit, sino también a la autonomía, la participación y la percepción subjetiva del funcionamiento en población adulta.

En este contexto, el presente estudio tuvo como objetivo analizar

la relación entre el SOC y la funcionalidad auditiva autorreportada (FAA), así como entre el SOC y el equilibrio funcional autorreportado en actividades de la vida diaria (EFA en AVD), en adultos residentes en la provincia de Córdoba durante el período 2024–2025. Para ello, se emplearon instrumentos validados: la Escala de Sentido de Coherencia, el Inventario de Ámsterdam para la Discapacidad y el Rendimiento Auditivo y la Escala de Actividades de la Vida Diaria para Trastornos Vestibulares. Este estudio aporta evidencia empírica sobre el papel del SOC en la salud fonoaudiológica, al contribuir a una comprensión interdisciplinaria que integre dimensiones psicológicas y sensoriales en el abordaje de la salud.

Metodología

Tipo de estudio

Se adoptó un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo-correlacional, observacional y de corte transversal. Este diseño resultó adecuado para explorar asociaciones entre variables en un contexto natural, sin intervención, y en función del nivel de conocimiento disponible sobre el fenómeno.

Población y muestra

La población de estudio estuvo compuesta por personas mayores de 18 años, de ambos sexos, residentes en la provincia de Córdoba, Argentina. La muestra final incluyó a 170 participantes que firmaron un consentimiento informado y completaron el cuestionario diseñado para esta investigación mediante un formulario digital.

Criterios de inclusión y exclusión

Se incluyeron personas mayores de 18 años, residentes en la provincia de Córdoba, Argentina, que aceptaron participar voluntariamente y completaron el formulario digital a través de Google Forms. Se excluyeron aquellas con dificultades cognitivas o problemas de comprensión que impidieran responder adecuadamente los cuestionarios, así como quienes no completaron el formulario en su totalidad.

Procedimiento

El estudio se desarrolló en tres etapas: (1) diseño y elaboración del instrumento, (2) recolección de datos y (3) procesamiento y análisis de la información. Para la recogida de datos, se aplicó un muestreo no probabilístico de tipo accidental, combinado con la técnica de bola de nieve, implementado tanto de manera virtual como presencial. La recolección de datos virtual se efectuó a través del envío del formulario por correo electrónico a contactos personales, mientras que la presencial tuvo lugar durante campañas de promoción de la salud auditiva y vocal, así como en un departamento de fonoaudiología perteneciente a una universidad ubicada en la provincia de Córdoba, Argentina. Todo el proceso se desarrolló durante los años 2024 y 2025.

Técnicas e instrumentos de recolección de la información

Los datos se obtuvieron mediante un formulario digital alojado en Google Forms, denominado “Cuestionario sobre aspectos de salud”, integrado por las siguientes herramientas:

Cuestionario diseñado ad hoc: Elaborado específicamente para este estudio, incluyó variables sociodemográficas y de salud: edad (categorizada en adultez joven: 18–29 años; adultez media: 30–59 años; adultez mayor: ≥ 60 años), sexo, situación de pareja, ocupación y nivel educativo. También se indagaron hábitos tóxicos actuales (tabaquismo, consumo excesivo de alcohol, uso de medicación) y la presencia de patologías previas o actuales autoinformadas.

Escala de Sentido de Coherencia (**SOC-13**): Versión en español del cuestionario de autorreporte desarrollado por Antonovsky (1987), validada en poblaciones hispanohablantes, con adecuada confiabilidad y estructura factorial consistente. Evaluó las tres dimensiones del SOC: comprensibilidad, manejabilidad y significatividad. Constó de 13 ítems evaluados en una escala tipo Likert de 7 puntos (**1 = “nunca”, 7 = “siempre”**). El puntaje total varió entre 13 y 91 puntos, donde valores más altos indicaron mayor SOC. Para el análisis, se invirtieron los ítems 1, 2, 3, 7 y 10 por su redacción negativa (Álvarez-Rodríguez et al., 2025). Dado que no existían puntos de corte estandarizados, los resultados se categorizaron a partir de la distribución empírica del puntaje total de la muestra, para lo cual se utilizaron los percentiles 25 (**52**), 50 (**58**) y 75 (**70**), con el fin de establecer tres niveles de SOC: bajo (≤ 52), moderado (**53–70**) y alto (**>70**).

Inventario de Ámsterdam para la Discapacidad y el Rendimiento Auditivo (**S-AIADH**): Versión en español del cuestionario de autorreporte “Amsterdam Inventory for Auditory Disability and Handicap” (**AIADH**), desarrollado por Kramer et al. (1995) y adaptado y validado por Fuente et al. (2012). Está compuesto por 30 ítems que evaluaron habilidades auditivas en contextos cotidianos, a partir de las cuales se infirió la FAA. El cuestionario exploró cinco habilidades auditivas: detección de sonidos, distinción de sonidos, localización auditiva, inteligibilidad del habla en silencio e inteligibilidad del habla en ruido. Utilizó una escala tipo Likert de 4 puntos (**1 = “casi nunca”, 4 = “casi siempre”**), con puntajes totales que oscilaron entre 30 y 120, donde valores más altos indicaron mejor FAA. Los ítems 18 y 30 se invirtieron para su análisis debido a su formulación negativa (Serra et al., 2019). Ante la ausencia de puntos de corte normativos universales, los resultados se categorizaron a partir de la distribución empírica del puntaje total de la muestra, para lo cual se utilizaron los percentiles 25 (**105 puntos**), 50 (**109 puntos**) y 75 (**114 puntos**), con el fin de establecer tres niveles de FAA: mala (≤ 105), regular (**106–114**) y buena (**>114**).

Escala de Actividades de la Vida Diaria para Trastornos Vestibulares (VADL): Traducción al español de la escala “Vestibular Disorders Activities of Daily Living Scale”, desarrollada por Cohen & Kimball (2000), utilizada en la práctica clínica, aunque sin validación publicada en español. En este contexto, se realizó una traducción directa al español realizada por profesionales con formación en el área, seguida de una revisión por consenso para asegurar la equivalencia conceptual y semántica de los ítems. La escala es ampliamente empleada en contextos clínicos para evaluar el impacto funcional de los trastornos vestibulares en AVD, y su selección se fundamentó en su pertinencia conceptual para el objetivo del estudio y en su capacidad para captar la repercusión funcional de los síntomas vestibulares en la vida cotidiana. No obstante, esta limitación fue considerada en la interpretación de los resultados. La escala permitió estimar el EFA en AVD.

El instrumento constó de 28 ítems que exploraban limitaciones percibidas en tres dominios: funcional, ambulatorio e instrumental. Cada ítem se puntuó en una escala de 1 a 10, donde 1 indicó “sin

dificultad” y 10 “no realizó la actividad por vértigo o problemas de equilibrio”; se asignó el valor 0 cuando el participante informó que “generalmente no realiza esta actividad” o “prefiere no responder”. El puntaje global se calculó mediante la mediana de los ítems respondidos (**rango: 1,00–10,00**), donde valores más bajos indicaron mejor EFA en AVD (Kim et al., 2024). Ante la ausencia de puntos de corte normativos universales, los resultados se categorizaron a partir de la distribución empírica del puntaje total de la muestra, para lo cual se utilizaron los percentiles 25 (**1,00**), 50 (**1,00**) y 75 (**1,30**), con el fin de establecer tres niveles de EFA en AVD: conservado ($\leq 1,00$), levemente comprometido (**1,01–1,30**) y severamente comprometido (**>1,30**).

Análisis de la información

El procesamiento y análisis de los datos se realizó en un ámbito académico-universitario dedicado a actividades de investigación científica, extensión y capacitación, ubicado en la provincia de Córdoba. El análisis estadístico se realizó con el software InfoStat, versión 2020 (Facultad de Ciencias Agrarias, UNC), y se estableció un nivel de significancia de $p < 0,05$. Además, se empleó software de ofimática para la elaboración de gráficos.

Se realizó un análisis descriptivo para caracterizar la muestra y las variables estudiadas. Este incluyó el cálculo de frecuencias absolutas, frecuencias relativas o porcentajes (%), medidas de tendencia central (media y mediana) y de dispersión (desviación estándar [DE] y rango intercuartílico [Q1–Q3]). Para las variables categóricas se reportaron %, a fin de facilitar la interpretación de la distribución de la muestra. Asimismo, se evaluó la distribución de los puntajes mediante el coeficiente de asimetría, con el propósito de determinar la simetría o sesgo de los datos y justificar la aplicación de pruebas paramétricas o no paramétricas.

Posteriormente, se aplicaron procedimientos estadísticos diferenciados según la naturaleza de las variables. Para el análisis de correlación entre variables cuantitativas se utilizó el coeficiente de Spearman (ρ). Para las asociaciones entre variables categóricas se empleó la prueba de Chi-cuadrado de independencia, complementada con el coeficiente de contingencia de Cramér, con el fin de estimar la fuerza de la relación. Finalmente, para comparar diferencias entre más de dos grupos independientes en variables cuantitativas que no cumplieran los supuestos de normalidad, se aplicó la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis.

Consideraciones éticas

El estudio contó con la aprobación previa del Comité Institucional de Ética en Investigación en Salud del Hospital Nacional de Clínicas, dependiente de la UNC (**CIEIS-HNC-UNC**). Asimismo, fue registrado en el Registro Provincial de Investigaciones en Salud (**REPIS-3450**), conforme a la disposición N.º 2023-710207-UNC-CE#HNC. También se obtuvo la autorización de la institución donde se desarrolló la investigación: el Departamento Raquel Maurette de la ESFO de la FCM de la UNC.

Todos los procedimientos se realizaron conforme a la Declaración de Helsinki y a la normativa ética y legal vigente. Cada participante firmó un consentimiento informado que garantizó la comprensión de los objetivos, procedimientos, beneficios y posibles riesgos del estudio, asegurando una participación libre, voluntaria y reversible, sin consecuencias.

Resultados

Distribución de Variables Sociodemográficas [A2.1]y de Salud

Las características sociodemográficas y de salud de la muestra (N = 170) se presentan en la Tabla 1. Se observó predominio del sexo femenino y de adultos jóvenes y de mediana edad, así como mayor nivel educativo terciario o universitario. En relación con la salud, cerca de la mitad no reportó patologías, y entre quienes sí lo hicieron, predominaron los trastornos endocrinos, cardiovasculares y gastrointestinales.

Tabla 1
Características sociodemográficas y de salud de la muestra (N = 170)

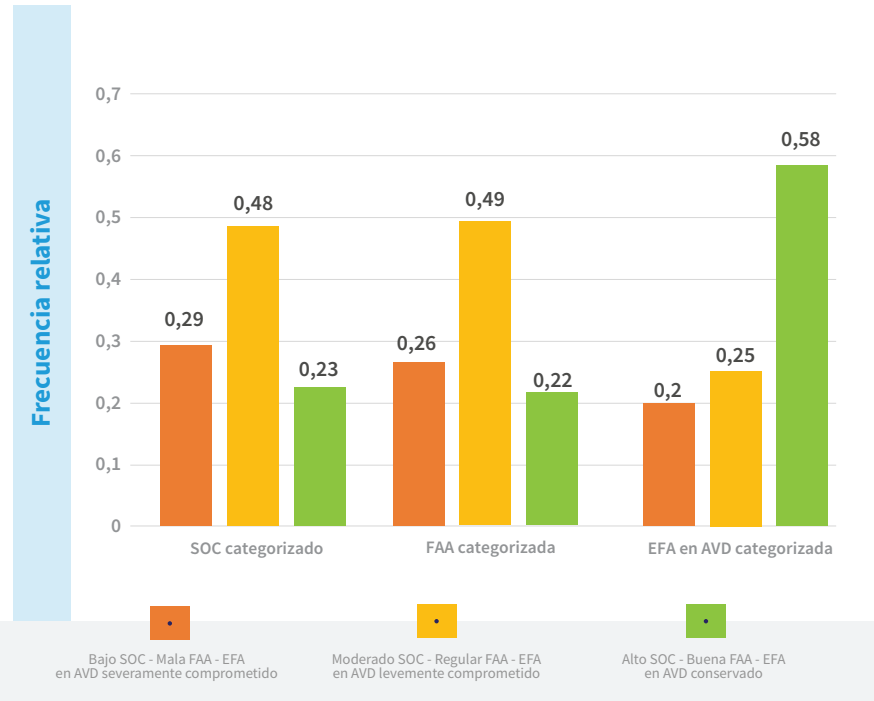
Variable	Categoría	n	%
Sexo	Femenino	133	78,2
	Masculino	37	21,8
Edad	18–29 años	74	43,5
	30–59 años	77	45,3
	≥60 años	19	11,2
Nivel educativo	Primario incompleto	2	1,2
	Primario completo	5	2,9
	Secundario completo	35	20,6
	Terciario/universitario incompleto	50	29,4
Situación de pareja	Terciario/universitario completo	75	44,1
	Soltero/a	66	38,8
	En pareja	53	31,2
	Casado/a	38	22,4
	Separado/a	11	6,5
Ocupación	Viudo/a	2	1,2
	Profesional	58	34,1
	Estudiante sin empleo	51	30,0
	Trabajador no profesional	28	16,5
	Estudiante con empleo	20	11,8
	Jubilado/retirado	11	6,5
	Desocupado	2	1,2
Hábitos de salud	Consumo de medicación	68	40,0
	Tabaquismo	23	13,5
Patologías	Consumo excesivo de alcohol	7	4,1
	Sin patologías	80	47,0
	Endocrinas	11	6,5
	Cardiovasculares	10	5,9
	Gastrointestinales	9	5,3
	Auditivas	7	4,1
	Voz	7	4,1
	Múltiples patologías	40	23,5

Nota. Elaboración propia. Los porcentajes se calcularon en función del total de la muestra (N = 170).

Distribución de las variables principales

El puntaje total del SOC presentó una media de 59,65 (DE = 12,82) y una mediana de 58,00 (Q1 = 52,00; Q3 = 70,00), con distribución aproximadamente simétrica (asimetría = -0,01). La FAA presentó una media de 104,58 (DE = 15,12) y una mediana de 109,00 (Q1 = 100,00; Q3 = 114,00), con asimetría negativa (-1,87), lo que indica una percepción globalmente favorable. El EFA en AVD presentó una media de 1,47 (DE = 1,11) y una mediana de 1,00 (Q1 = 1,00; Q3 = 1,30), con asimetría positiva (3,67), lo que indica un desempeño funcional globalmente conservado. La categorización de las variables se realizó a partir de percentiles propios de la muestra, con fines exploratorios y sin equivaler a puntos de corte normativos. La distribución por categorías se presenta en la Figura 1.

Figura 1
Distribución por categorías del Sentido de Coherencia, la Funcionalidad Auditiva Autorreportada y el Equilibrio Funcional en Actividades de la Vida Diaria



Nota. La frecuencia relativa expresa el porcentaje de participantes en cada categoría respecto del total de la muestra (N = 170). El SOC se categorizó en alto, moderado y bajo; la FAA en buena, regular y mala; y el EFA en AVD en conservado, levemente comprometido y severamente comprometido.

Relación entre el Sentido de Coherencia y la Funcionalidad Auditiva Autorreportada

No se evidenció una asociación estadísticamente significativa entre el SOC global y la FAA. El coeficiente de Spearman mostró una correlación positiva débil y no significativa (p = 0,14; p = 0,0605). De manera concordante, la prueba de Chi-cuadrado no mostró diferencias significativas entre las categorías de SOC y FAA (χ²(4) = 5,63; p = 0,2286), con un tamaño del efecto bajo (V = 0,11), y la prueba de Kruskal-Wallis no evidenció diferencias en los puntajes de FAA según los niveles de SOC (H(2) = 2,30; p = 0,3164).

En el análisis por dimensiones, solo la significatividad se asoció de manera positiva y significativa con la FAA (p = 0,21; p = 0,0062), mientras

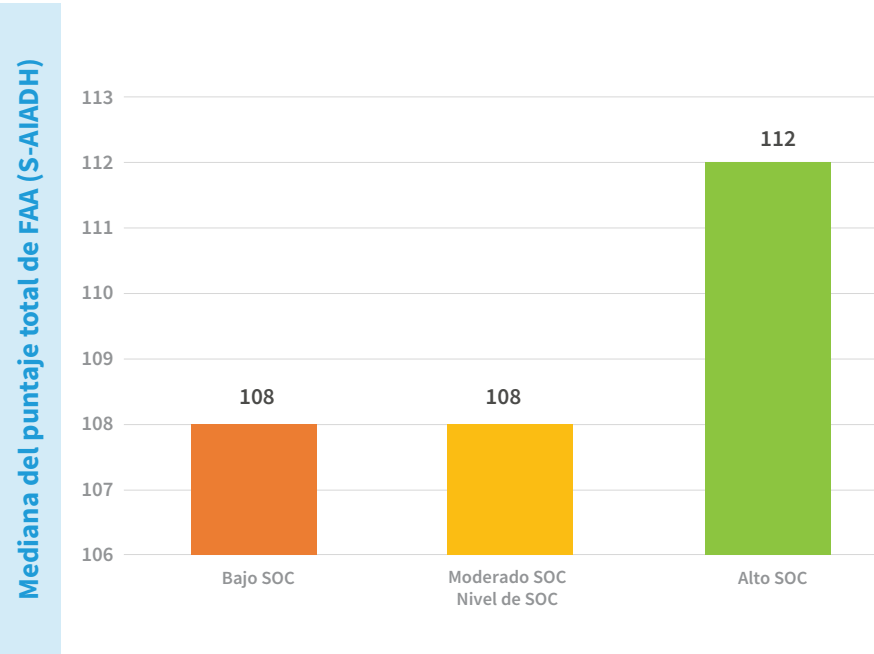
que la comprensibilidad ($\rho = 0,07$; $p = 0,3520$) y la manejabilidad ($\rho = 0,14$; $p = 0,0765$) no mostraron asociaciones significativas. Los resultados completos se presentan en la Tabla 2. La distribución de los puntajes de FAA según los niveles de SOC se presenta en la Figura 2.

Título 2

Análisis	Variable	Estadístico	gl	p	Tamaño del efecto
Spearman	SOC total	$\rho = 0,14$	—	0,0605	—
Spearman	Comprensibilidad	$\rho = 0,07$	—	0,3520	—
Spearman	Manejabilidad	$\rho = 0,14$	—	0,0765	—
Spearman	Significatividad	$\rho = 0,21$	—	0,0062*	—
Chi-cuadrado	SOC categorizado y FAA categorizada	5,63	4	0,2286	$V = 0,11$
Kruskal–Wallis	FAA según SOC categorizado	2,30	2	0,3164	—

Nota. Elaboración propia. ρ : coeficiente de correlación de Spearman; gl: grados de libertad; V: coeficiente de Cramer. * $p < 0,05$.

Figura 2
Mediana de los puntajes de Funcionalidad Auditiva Autorreportada según los niveles de Sentido de Coherencia



Nota: Elaboración Propia. Se presentan las medianas del puntaje de FAA según los niveles de SOC en la muestra (N=170)

Relación entre el Sentido de Coherencia y el Equilibrio Funcional en Actividades de la Vida Diaria

Se evidenció una asociación estadísticamente significativa entre el SOC global y el EFA en AVD. El coeficiente de Spearman mostró una correlación negativa débil y significativa ($\rho = -0,22$; $p = 0,0033$). La prueba de Kruskal–Wallis indicó diferencias significativas en los puntajes de EFA en AVD según los niveles de SOC ($H(2) = 7,22$; $p = 0,0136$), y el

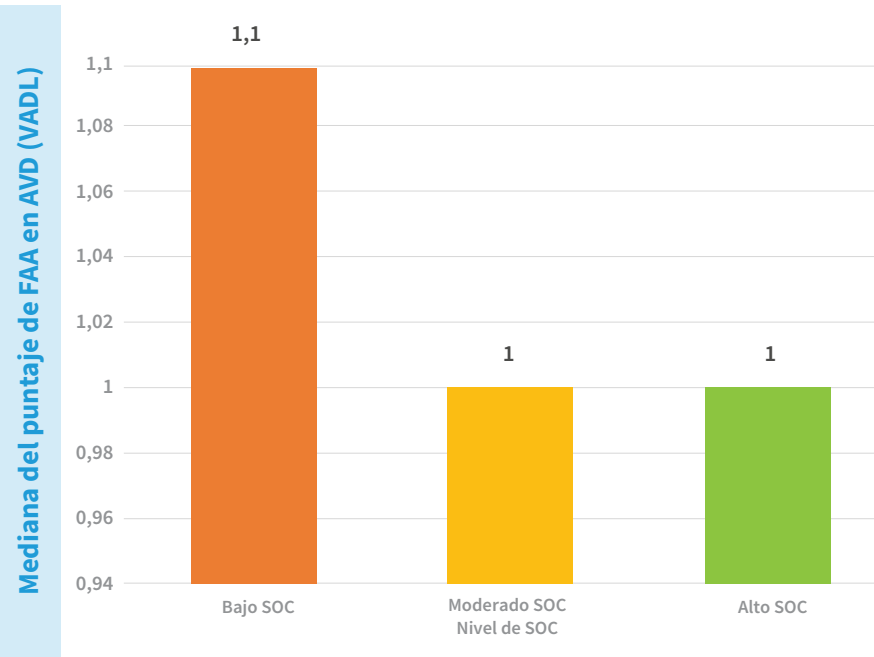
análisis de Chi-cuadrado confirmó una asociación significativa entre las categorías de ambas variables ($\chi^2(4) = 16,70$; $p = 0,0022$), con un tamaño del efecto bajo a moderado ($V = 0,18$). En el análisis por dimensiones, la significatividad mostró una correlación negativa y significativa con el EFA en AVD ($\rho = -0,25$; $p = 0,001$), mientras que la manejabilidad ($\rho = -0,21$; $p = 0,051$) y la comprensibilidad ($\rho = -0,15$; $p = 0,057$) no alcanzaron significancia estadística. Los resultados completos se presentan en la Tabla 3. La distribución de los puntajes de EFA en AVD según los niveles de SOC se presenta en la Figura 3.

Tabla 2.
Asociación entre el Sentido de Coherencia y el Equilibrio Funcional en Actividades de la Vida Diaria

Análisis	Variable	Estadístico	gl	p	Tamaño del efecto
Spearman	SOC total	$\rho = -0,22$	—	0,0033*	—
Spearman	Comprensibilidad	$\rho = -0,15$	—	0,057	—
Spearman	Manejabilidad	$\rho = -0,21$	—	0,051	—
Spearman	Significatividad	$\rho = -0,25$	—	0,001*	—
Chi-cuadrado	SOC categorizado y EFA categorizado	16,70	4	0,0022*	$V = 0,18$
Kruskal–Wallis	EFA en AVD según SOC categorizado	7,22	2	0,0136*	—

Nota. Elaboración propia. ρ : coeficiente de Spearman; gl: grados de libertad; V: coeficiente de Cramer. * $p < 0,05$.

Figura 3
Mediana de los puntajes de Equilibrio Funcional en Actividades de la Vida Diaria según los niveles de Sentido de Coherencia



Nota. Elaboración propia. Se presentan las medianas del puntaje de EFA en AVD (VADL) según los niveles de SOC en la muestra (N = 170).

Discusión

Síntesis de Hallazgos

El presente estudio analizó la relación entre el Sentido de Coherencia y dos indicadores subjetivos de salud fonoaudiológica: la Funcionalidad Auditiva Autorreportada y el Equilibrio Funcional en Actividades de la Vida Diaria en adultos residentes en la provincia de



La significatividad del sentido de coherencia en la percepción auditiva y el equilibrio funcional en adultos:

Evidencia correlacional desde la salutogénesis

Córdoba, Argentina durante 2024 y 2025. Los resultados mostraron que no se evidenció una asociación significativa entre el Sentido de Coherencia global y la Funcionalidad Auditiva Autorreportada, mientras que sí se observó una asociación débil pero significativa entre el Sentido de Coherencia global y el Equilibrio Funcional en Actividades de la Vida Diaria. Al analizar las dimensiones del Sentido de Coherencia, la significatividad fue el único componente que se asoció de manera consistente con ambas variables

Interpretación de los hallazgos

Estos resultados son coherentes con el enfoque salutogénico, que plantea que el Sentido de Coherencia no actúa de manera uniforme sobre todos los dominios de la salud, sino que su influencia depende del contexto y de las demandas específicas de cada situación (Mana et al., 2021). En este sentido, el Sentido de Coherencia podría entenderse como un recurso modulador cuya magnitud de efecto varía según el tipo de funcionamiento evaluado, en línea con evidencias que lo describen como mediador entre recursos personales y bienestar (Salazar-Moreno et al., 2021).

En relación con la Funcionalidad Auditiva Autorreportada, la ausencia de asociación con el Sentido de Coherencia global sugiere que su influencia sobre la percepción auditiva es limitada. Pese al rol del Sentido de Coherencia en la resiliencia y el afrontamiento (Antonovsky, 1987), su impacto global sobre la Funcionalidad Auditiva Autorreportada no resultó significativo. Sin embargo, la asociación positiva de la dimensión de significatividad con la Funcionalidad Auditiva Autorreportada indica que atribuir sentido a la experiencia sensorial podría favorecer una percepción más positiva de las habilidades auditivas.

Esta ausencia de relación entre el Sentido de Coherencia global y la Funcionalidad Auditiva Autorreportada puede explicarse por la multicausalidad de la percepción auditiva: además de los factores audiológicos, intervienen variables emocionales, cognitivas y contextuales (Tremblay et al., 2015). Incluso, la severidad objetiva de la pérdida auditiva no siempre se alinea con el esfuerzo o fatiga auditiva percibida (Escobar-Castro et al., 2022). En términos salutogénicos, el Sentido de Coherencia podría ganar relevancia a medida que aumentan las demandas o el deterioro funcional, mientras que en escenarios cotidianos su impacto estaría mediado por Recursos Generales de Resistencia y factores ambientales (Tremolada Tovar, 2017). Todo ello respalda abordar la Funcionalidad Auditiva de forma integral, en línea con estrategias de promoción de la salud personalizadas (Pleyer et al., 2024).

A diferencia de la Funcionalidad Auditiva Autorreportada, a mayores niveles de Sentido de Coherencia se observó un mejor Equilibrio Funcional en Actividades de la Vida Diaria. Este hallazgo es consistente con estudios que vinculan un Sentido de Coherencia elevado con menor discapacidad percibida, mejor calidad de vida y mayor adaptación psicosocial en trastornos vestibulares, independientemente de la gravedad de los síntomas físicos (Mendel et al., 2001), así como con evidencia en condiciones crónicas que lo asocia con mejor funcionalidad y conductas saludables (Dayan et al., 2025). La literatura contemporánea destaca la interacción de factores cognitivos (atención, memoria, funciones ejecutivas) y psicológicos (ansiedad, miedo a caer, fatiga) en el control postural y la prevención de caídas (Brahms et al., 2022; Nazrien et al., 2024). En este marco, la exposición progresiva y el afrontamiento pueden optimizar la integración sensoriomotora y el desempeño del equilibrio funcional.

Implicancias teóricas y clínicas

La relación entre el Sentido de Coherencia y la salud varía según el dominio evaluado. En este estudio, la dimensión de significatividad mostró una influencia positiva en ambas variables, lo que sugiere un papel diferencial dentro del constructo. Esta relación podría explicarse porque las personas que atribuyen mayor sentido a su vida tienden a enfocarse en recursos y estrategias compensatorias, lo que minimiza la percepción de dificultad (Lustig et al., 2000).

Además, la Funcionalidad Auditiva Autorreportada podría depender en mayor medida de recursos sensoriales directos, mientras que el Equilibrio Funcional en Actividades de la Vida Diaria involucra una mayor carga cognitiva y emocional (Gutiérrez-Gallardo et al., 2021; Nazrien et al., 2024), lo que posiciona al Sentido de Coherencia como un recurso más relevante en este último ámbito.

Evaluar el Sentido de Coherencia de manera multidimensional resulta fundamental para evitar simplificaciones y reconocer posibles objetivos terapéuticos, como el fortalecimiento del sentido y propósito vital o el refuerzo del apoyo social. Desde una perspectiva clínica, la integración de evaluaciones psicosociales en los protocolos fonoaudiológicos podría favorecer la calidad de vida, el bienestar y la autonomía de las personas.

Consideraciones sobre la muestra

La sobrerrepresentación femenina podría haber influido en los resultados, dado que el Sentido de Coherencia y las conductas de salud difieren según el sexo: los hombres suelen reportar mayor Sentido de Coherencia, asociado a una mayor percepción de control ante el estrés, mientras que las mujeres tienden a mostrar mejores hábitos de salud y mayor adherencia preventiva (Noguera-Suquet et al., 2022; Organización Mundial de la Salud, 2025). Asimismo, la baja proporción de adultos mayores limita la extrapolación de los hallazgos a este grupo etario, considerando el deterioro sensorial y funcional asociado al envejecimiento (Torres et al., 2024).

El nivel educativo elevado podría vincularse con un mayor Sentido de Coherencia, en línea con la evidencia que relaciona la educación con mejores recursos de afrontamiento y resiliencia (Betancurth Loaiza et al., 2022). Por otra parte, la presencia de patologías crónicas podría incidir en la percepción de la Funcionalidad Auditiva Autorreportada y del Equilibrio Funcional en Actividades de la Vida Diaria, especialmente en personas con menor Sentido de Coherencia.

La diversidad en la situación de pareja también podría influir en el apoyo social percibido, un factor clave para el Sentido de Coherencia y la adaptación a déficits sensoriales o funcionales (Sánchez-Aragón & Calleja, 2021). Asimismo, aunque el consumo de alcohol y tabaco fue minoritario, su presencia, junto con el elevado uso de medicación, podría reflejar condiciones crónicas no declaradas que afecten negativamente las variables estudiadas. En conjunto, la heterogeneidad sociodemográfica de la muestra podría haber modulado la relación entre las variables estudiadas, por lo que los hallazgos deben interpretarse con cautela.

Por otra parte, el perfil general de la muestra, caracterizado por niveles intermedios de Sentido de Coherencia y una percepción globalmente favorable de la Funcionalidad Auditiva Autorreportada y del Equilibrio Funcional en Actividades de la Vida Diaria, sugiere un contexto sin alteraciones severas, pero con variabilidad en la experiencia funcional subjetiva. Esta heterogeneidad podría haber atenuado la magnitud de las asociaciones observadas, particularmente en el caso

de la Funcionalidad Auditiva Autorreportada, donde la ausencia de dificultades marcadas podría limitar la expresión del efecto del Sentido de Coherencia.

Limitaciones del estudio

Entre las principales limitaciones se destacan el diseño transversal, que impide establecer relaciones causales, y el uso de un muestreo no probabilístico, lo que restringe la generalización de los resultados. Asimismo, la utilización de una versión en español de la Escala de Actividades de la Vida Diaria para Trastornos Vestibulares sin validación publicada podría influir en la precisión de las mediciones.

Finalmente, la categorización de las variables basada en percentiles propios de la muestra tuvo carácter exploratorio y no equivale a puntos de corte normativos. Pese a ello, el control de variables individuales y el uso de métodos multivariados fortalecieron los hallazgos, al destacar la relevancia del estudio en un contexto con escasa evidencia local.

Recomendaciones para futuras investigaciones

Se recomienda profundizar en el estudio del Sentido de Coherencia como posible factor protector, mediador o moderador en su relación con la Funcionalidad Auditiva Autorreportada y el Equilibrio Funcional en Actividades de la Vida Diaria. Futuras investigaciones deberían incorporar diseños longitudinales, medidas objetivas de la función auditiva y del equilibrio, y muestras más diversas, con el fin de ampliar la comprensión del fenómeno y fortalecer la evidencia científica.

Conclusión

Los resultados de la presente investigación, realizada en adultos de la provincia de Córdoba, Argentina, durante el período 2024–2025, permiten responder al objetivo de analizar la relación entre el Sentido de Coherencia, la Funcionalidad Auditiva Autorreportada y el Equilibrio Funcional en Actividades de la Vida Diaria. En este sentido, se observó que el Sentido de Coherencia no se asoció significativamente con la Funcionalidad Auditiva Autorreportada, lo que indica que la percepción del funcionamiento auditivo cotidiano no depende de manera directa de este recurso psicosocial global, sino de un conjunto de determinantes que exceden su alcance explicativo.

En contraste, el Sentido de Coherencia se asoció significativamente con el Equilibrio Funcional en Actividades de la Vida Diaria, al evidenciar su relevancia como recurso para la adaptación funcional en contextos cotidianos.

Este hallazgo refuerza su papel como factor protector en dominios que implican integración sensorial y regulación del desempeño funcional en la vida diaria. Asimismo, la dimensión de significatividad mostró una relación consistente con ambos indicadores, lo que destaca su papel como componente central del Sentido de Coherencia y como recurso particularmente relevante en la experiencia subjetiva del funcionamiento auditivo y vestibular.

En conjunto, estos resultados aportan evidencia al campo de la fonoaudiología al integrar variables psicosociales en el estudio de la funcionalidad sensorial autorreportada y mostrar que la relación entre

recursos personales y desempeño cotidiano no es homogénea entre dominios. En este marco, se refuerza la pertinencia de incorporar la evaluación del Sentido de Coherencia en la práctica clínica como complemento de las valoraciones tradicionales. En síntesis, el Sentido de Coherencia se configura como un recurso clave para la funcionalidad cotidiana, especialmente en el ámbito vestibular, y el enfoque salutogénico se consolida como un marco pertinente para el abordaje integral de la salud fonoaudiológica.

Referencias

- Abdel Ghafar, M. A., Abdelraouf, O. R., Abdelgalil, A. A., Seyam, M. K., Radwan, R. E., & El-Bagalaty, A. E. (2022). Quantitative assessment of sensory integration and balance in children with autism spectrum disorders: Cross-sectional study. *Children*, 9(3), 353. <https://doi.org/10.3390/children9030353>
- Álvarez-Rodríguez, M., Cid-Henríquez, P., & Luengo Machuca, L. (2025). Adaptación transcultural y validación de la escala SOC-13 en estudiantes universitarios de Concepción, Chile. *Revista Médica de Chile*, 153(3), 183–194. <https://doi.org/10.4067/s0034-98872025000300183>
- Antonovsky, A. (1987). *Unraveling the mystery of health: How people manage stress and stay well*. Jossey-Bass.
- Bastholm, M., & Sarami, P. (2024). Exploring the influence of psychological and spiritual factors on job self-efficacy in individuals with hearing impairments. *The Psychological Research in Individuals with Exceptional Needs*, 2(2), 36–43. <https://doi.org/10.61838/kman.prien.2.2.6>
- Betancurth Loaiza, D. P., Sanchez Palacio, N., & Vélez Álvarez, C. (2022). Sentido de coherencia en universitarios: recurso para el cuidado en tiempos de pandemia. *Revista Cuidarte*, 13(3). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.2435>
- Blanco, M., Gonzalez, K., Ludueña, C., Pairola, V., Méndez, A., Feriozzi, F., & Serra, S. (2024). Bienestar laboral y características de las y los profesionales en fonoaudiología en base al sentido de coherencia: una revisión sistemática cualitativa. *Biomento*.
- Brahms, M., Heinzl, S., Rapp, M., Mückstein, M., Hortobágyi, T., Stelzel, C., & Granacher, U. (2022). The acute effects of mental fatigue on balance performance in healthy young and older adults – A systematic review and meta-analysis. *Acta Psychologica*, 225, 103540. <https://doi.org/10.1016/j.actpsy.2022.103540>
- Cohen, H. S., & Kimball, K. T. (2000). Development of the Vestibular Disorders Activities of Daily Living Scale. *Archives of Otolaryngology–Head & Neck Surgery*, 126(7), 881. <https://doi.org/10.1001/archotol.126.7.881>
- Dayan, H., Khoury-Kassabri, M., & Pollak, Y. (2025). Sense of coherence is associated with functional impairment in individuals diagnosed with ADHD. *Sci*, 7(2), 60. <https://doi.org/10.3390/sci7020060>
- del Valle, M., & Zamora, E. V. (2021). El uso de las medidas de auto-informe: ventajas y limitaciones en la investigación en psicología. *Alternativas en Psicología*, (47), 22–35. <http://hdl.handle.net/11336/173600>
- Delano, P. H., & Elgoyhen, A. B. (2016). Editorial: Auditory efferent system: New insights from cortex to cochlea. *Frontiers in Systems Neuroscience*, 10. <https://doi.org/10.3389/fnsys.2016.00050>
- Dziuba, A., Krell-Roesch, J., Schmidt, S. C. E., Bös, K., & Woll, A. (2021). Association between sense of coherence and health outcomes at 10 and 20 years follow-up: A population-based longitudinal study in Germany. *Frontiers in Public Health*, 9. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.739394>
- Escobar-Castro, D. I., Vivas-Cortés, M. D. J., Espinosa-Cepeda, C. P., Zamora-Romero, A. M., & Peñuela-Epalza, M. E. (2022). Síntomas de hipoacusia y exposición al ruido recreativo en jóvenes universitarios, Barranquilla, Colombia. *CoDAS*, 34(1). <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20212020379>

La significatividad del sentido de coherencia en la percepción auditiva y el equilibrio funcional en adultos:

Evidencia correlacional desde la salutogénesis

- Fuente, A., McPherson, B., Kramer, S. E., Hormazábal, X., & Hickson, L. (2012). Adaptation of the Amsterdam Inventory for Auditory Disability and Handicap into Spanish. *Disability and Rehabilitation*, 34(24), 2076–2084. <https://doi.org/10.3109/09638288.2012.671884>
- Gutiérrez Gallardo, A., Salom Coveñas, C., & Porras Alonso, E. C. (2021). Rehabilitación vestibular en pacientes con vértigo y trastorno de la personalidad. *Revista ORL*, 12(3), 253–260. <https://doi.org/10.14201/orl.26143>
- Kim, M.-K., Yun, S.-Y., Lee, S., Lee, J.-O., Sung, S.-Y., Lee, J.-Y., Kim, H.-J., Park, H. Y., Choi, J.-Y., Song, J.-J., Choi, B. Y., Koo, J.-W., & Kim, J.-S. (2024). Efficacy of vestibular rehabilitation and its facilitating and hindering factors from real-world clinical data. *Frontiers in Neurology*, 15. <https://doi.org/10.3389/fneur.2024.1329418>
- Kramer, S. E., Kapteyn, T. S., Festen, J. M., & Tobi, H. (1995). Factors in subjective hearing disability. *International Journal of Audiology*, 34(6), 311–320. <https://doi.org/10.3109/00206099509071921>
- Lustig, D. C., Rosenthal, D. A., Strauser, D. R., & Haynes, K. (2000). The relationship between sense of coherence and adjustment in persons with disabilities. *Rehabilitation Counseling Bulletin*, 43(3), 134–141. <https://doi.org/10.1177/003435520004300302>
- Mana, A., Bauer, G. F., Meier Magistretti, C., Sardu, C., Juvinyà-Canal, D., Hardy, L. J., Catz, O., Tušl, M., & Sagy, S. (2021). Order out of chaos: Sense of coherence and the mediating role of coping resources in explaining mental health during COVID-19 in 7 countries. *SSM - Mental Health*, 1, 100001. <https://doi.org/10.1016/j.ssmmh.2021.100001>
- Manrique, M. J., Batuecas, Á., Cenjor, C., Ferrán, S., Gómez, J. R., Lorenzo, A. I., Marco, J., Matió, E., Morant, A., Morera, C., Pérez, N., Polo, R., Ramos, Á., Sánchez, S., & Nuñez, F. (2023). Presbiacusia y trastornos del equilibrio en personas mayores. Revisión bibliográfica de aspectos etiopatogénicos, consecuencias sobre la calidad de vida y efectos positivos de su tratamiento. *Acta Otorrinolaringológica Española*, 74(2), 124–132. <https://doi.org/10.1016/j.otorri.2022.05.001>
- Mendel, B., Bergenius, J., & Langius, A. (2001). The sense of coherence: A tool for evaluating patients with peripheral vestibular disorders. *Clinical Otolaryngology and Allied Sciences*, 26(1), 19–24. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2273.2001.00398.x>
- Noguera-Suquet, J., Reig-Garcia, G., Homs-Romero, E., Gelabert-Vilella, S., Roura-Poch, P., & Malagón-Aguilera, M. del C. (2023). El sentido de coherencia y las habilidades para la vida como factores protectores en personas con prediabetes. *Global Health Promotion*, 30(2), 61–70. <https://doi.org/10.1177/17579759221117786>
- Pairola, V., Lopez Brondo, L., Calderón Paredes, C., & Ñanco, F. (2024). Edad: ¿Predictor de un menor rendimiento auditivo? *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba*.
- Palomino-Moral, P. Á., & Da-Silva-Domingues, H. (2024). Una reflexión acerca de la expansión del concepto salud: Desde la ausencia de la enfermedad a la salutogénesis. *Revista Derechos Humanos y Educación*, 2(10), 53–69. <https://doi.org/10.61838/revistaderechoshumanosyeducacion/article/232>
- Pleyer, J. A., Pesliak, L. D., Malsch, A. K. F., & McCall, T. (2024). Salutogenic environmental health model—Proposing an integrative and interdisciplinary lens on the genesis of health. *Frontiers in Public Health*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1445181>
- Salazar Moreno, C. A., Alonso Castillo, M. M., Armendáriz-García, N. A., Gómez-Meza, M. V., Sías Casas, M. E., & Berumen Burciaga, L. V. (2021). Sentido de coherencia asociado al bienestar psicológico y social en adultos mayores. *Apuntes de Psicología*, 39(1), 19–26. <https://doi.org/10.55414/ap.v39i1.864>
- Sánchez-Aragón, R., & Calleja, N. (2021). Adaptación y validación de la Escala de Satisfacción con el Apoyo Recibido de la Pareja y diseño y validación de la Escala de Disposición a Recibir Apoyo Social. *Revista Costarricense de Psicología*, 40(1), 37–59. <https://doi.org/10.22544/rcps.v40i01.03>
- Sandoval-Ramírez, M. A., Herrera-Lillo, A., Leal-Kaymalyz, C., & Dinamarca-Aravena, K. (2024). Aproximación cualitativa a la diversidad conceptual de la comunicación: Desafíos disciplinares para la fonoaudiología. *Revista Chilena de Fonoaudiología*, 23, 1–11. <https://doi.org/10.5354/0719-4692.2024.69405>
- Schäfer, S. K., Supke, M., Kausmann, C., Schaubruch, L. M., Lieb, K., & Cohrdes, C. (2024). A systematic review of individual, social, and societal resilience factors in response to societal challenges and crises. *Communications Psychology*, 2(1), 92. <https://doi.org/10.1038/s44271-024-00138-w>
- Serra, S., Tinunin, P., Brizuela, M., Baydas, L., Soria, E., Villarreal, V., & Miranda, A. (2019). Autorreporte del procesamiento auditivo: ¿Cómo se perciben los individuos normoacúsicos? *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2019/im194c.pdf>
- Tremblay, K. L., Pinto, A., Fischer, M. E., Klein, B. E. K., Klein, R., Levy, S., Tweed, T. S., & Cruickshanks, K. J. (2015). Self-reported hearing difficulties among adults with normal audiograms. *Ear & Hearing*, 36(6), e290–e299. <https://doi.org/10.1097/AUD.0000000000000195>
- Tremolada Tovar, S. (2017). Calidad de vida y sentido de coherencia en adultos mayores de un centro geriátrico de Lima [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú].
- Torres, J. P. U., Zamora, M. N. C., Cordova, G. V. M., & Villarroel, I. P. M. (2024). Alteraciones sensoriales en el adulto mayor y su relación con la calidad de vida. *Sinergia Académica*, (Especial 3), 400–412. <https://doi.org/10.51736/1z2h5h55>