



Descargo de responsabilidad: las opiniones expresadas en los manuscritos son responsabilidad exclusiva de los autores. No necesariamente reflejan las opiniones de la editorial ni la de sus miembros.

Valoración funcional y estados de la fragilidad desde la neuroclínica geriátrica

Functional assessment and states of frailty from the geriatric neuroclinical perspective

Recibido: 15/02/2022

Aceptado: 17/06/2022

Publicado: 16/07/2022

Carla Suyana Godínez Coz

suyana.godinez@yahoo.es

<https://orcid.org/0000-0003-2426-138X>

Filiación institucional de los autores

Maestría en Neurociencias con énfasis en Neurocognición
Universidad de San Carlos de Guatemala

Clara Marcela García García

marcela16garcia@postgradocunzac.edu.gt

<https://orcid.org/0000-0001-6787-8799>

Eslia Yesenia Pérez Pernillo

esliaperez@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-7379-9421>

Referencia

Godínez Coz, C. S., García García, C. M., & Pérez Pernillo, E. Y. (2022) Valoración funcional y estados de la fragilidad desde la neuroclínica geriátrica . Revista Académica Sociedad Del Conocimiento Cuznac, 2(2), 73-78. DOI: <https://doi.org/10.46780/sociedadcunzac.v2i2.29>

Resumen

OBJETIVO: valorar el estado de funcionalidad y fragilidad de los adultos mayores institucionalizados en la residencia geriátrica Hospital Nacional de Ortopedia y Rehabilitación "Dr. Jorge von Ahn" **MÉTODO:** se hizo un estudio descriptivo transversal con una muestra de 47 personas. **RESULTADOS:** el rango etario predominante estuvo comprendido entre las edades de 71 y 80 años con un 36 % y el género con más presencia fue el femenino con un 64 %. El grado de funcionalidad con base al Índice de Barthel, el mayor porcentaje fue 64 % dependiente total. El grado de fragilidad en base a la Escala Clínica de Fragilidad de Rockwood modificada: 64 % gravemente frágil. **CONCLUSIÓN:** se logró valorar el grado de fragilidad y de dependencia de los adultos mayores. El 68 % de los adultos mayores tienen de 1 a 11 años de estar institucionalizados. El índice de Barthel reportó que el 64 % son dependiente total. Y la Escala Clínica de Fragilidad de Rockwood modificada: según la observación de las investigadoras el 64 % con condición gravemente frágil.

Palabras clave

adulto mayor, institucionalización, funcionalidad, dependencia, fragilidad

Abstract

OBJECTIVE: to assess the state of functionality and frailty of older adults institutionalized in the geriatric residence Hospital Nacional de Ortopedia y Rehabilitación "Dr. Jorge von Ahn". **METHOD:** a cross-sectional descriptive study was made with a sample of 47 people. **RESULTS:** the predominant age range was between 71 and 80 years old with 36 % and the most common gender was female with 64 %. The degree of functionality based on the Barthel Index, the highest percentage was 64 % total dependency. The degree of frailty based on the modified Rockwood Clinical Frailty Scale: 64 % severely frail. **CONCLUSION:** we were able to assess the degree of frailty and dependence of the older adults. Sixty-eight percent of the older adults had been institutionalized for 1 to 11 years. The Barthel index reported that 64 % are totally dependent. And the modified Rockwood Clinical Frailty Scale: according to the observation of the researchers, 64% were severely frail.

Keywords

older adult, institutionalization, functionality, dependence, frailty

Introducción

El proceso de evolución del ser humano inicia desde la fecundación y es impactado por la genética, estilo de vida de los cuidadores, el ambiente, la contaminación y los estilos de vida que adopta en la mediana edad. Todo esto permite o no que llegue a adulto mayor teniendo un envejecimiento sano o patológico, dentro de este último es posible que sea impactado por distintas enfermedades algunas de ellas derivadas por el estilo de vida, la alimentación y la falta de un seguimiento médico apropiado lo cual propicia que estas enfermedades se agudicen haya riesgo de complicaciones, hospitalizaciones y caídas que lo vuelvan frágil, conservando su funcionalidad para las actividades básicas pero teniendo el riesgo de perder su independencia y llegar a la discapacidad. La población adulta mayor en Guatemala a nivel departamental es de 289,116 habitantes según el último Censo Poblacional (2018).

La geriatría es la rama de la medicina que se especializa en la atención integral del adulto mayor y las residencias geriátricas son los lugares que proveen de cuidados multidisciplinarios a los adultos mayores que necesitan ser institucionalizados. Una de ellas es el Hospital Nacional de Ortopedia y Rehabilitación "Dr. Jorge von Ahn" que fue el objeto de estudio la cual cuenta con un equipo multidisciplinario comprometido para la atención integral de los 48 adultos mayores que se benefician del servicio; algunos de ellos en condición de fragilidad. Este estudio se limitó a evaluar, describir e identificar la fragilidad de estos adultos mayores institucionalizados.

Materiales y métodos

Estudio de diseño descriptivo transversal sobre el grado de dependencia y fragilidad en la residencia geriátrica Hospital Nacional de Ortopedia y Rehabilitación "Dr. Jorge von Ahn". El universo está formado por 50 adultos mayores institucionalizados, pero la muestra fue de 47 dado que dos son menores de 60 años y una persona estaba aislada por enfermedad. Para la recolección de datos sociodemográficos se realizó una entrevista con las personas responsa-

bles de las áreas de hombres y de mujeres de la residencia geriátrica, con autorización previa del director del hospital. Se utilizó también la observación técnica cualitativa que permitió la participación activa de las investigadoras dentro de la residencia observando las actividades diarias, con la finalidad de obtener información de la fuente principal. Para identificar el grado de funcionalidad se utilizó el índice de Barthel y para conocer el grado de fragilidad se utilizó la Escala Clínica de Fragilidad de Rockwood modificada.

Resultados y discusión

Tabla 1

<i>Características Sociodemográficas</i>			
		Cantidad	Porcentaje
Edad	de 60 a 100	47	100%
	71 a 80	17	36 %
	81 a 90	15	32 %
	60 a 70	13	28 %
	91 a 100	2	4 %
Género	Femenino	30	64 %
	Masculino	17	36 %
		Cantidad	Porcentaje
		47	100%
Tiempo institucionalizado	01 a 11 años	32	68 %
	71 a 80 años	3	6 %
	51 a 60 años	3	6 %
	12 a 20 años	3	6 %
	61 a 70 años	2	4 %
	0 a 12 meses	2	4 %
	31 a 40 años	1	2 %
	41 a 50 años	1	2 %
	21 a 30 años	0	0 %

Nota: elaboración propia con base a boleta de recolección de datos.

En la tabla 1, se observan las características sociodemográficas de los adultos mayores residentes en Hospital Nacional de Ortopedia y Rehabilitación "Dr. Jorge von Ahn". De las 47 personas el 36 % están en el rango de 71 a 80 años, el 32 % en el de 81 a 90 años, el 28 % en el de 60 a 70 años y por último con un 4 % de 91 a 100 años. Con relación al género: el 64 % femeninas y 36 % masculinos. El tiempo de institucionalización: de 0 a 12 meses 4 %, de 1 a 11 años 68 %, de 12 a 20 años 6 %, de 21 a 30 años 0 %, de 31 a 40 años 2 %, de 41 a 50 años 2 %, de 51 a 60 años 6 %, de 61 a 70 años 4 % y de 71 a 80 6 %.

Tabla 2. Índice de Barthel

	Cantidad	Porcentaje
Índice de Barthel	47	100 %
Dependiente total	30	64 %
Independiente	8	17 %
Dependiente moderado	6	13 %
Dependiente leve	2	4 %
Dependiente grave	1	2 %

Nota: Elaboración propia según datos obtenidos de la administración del Índice de Barthel.

En la tabla 2, se pueden observar los resultados de la aplicación del Índice de Barthel, donde el 64 % son dependiente total, el 17 % independiente, el 13 % dependiente moderado, el 4 % dependiente leve, el 2 % dependiente grave.

Tabla 3. Escala Clínica de fragilidad de Rockwood modificada

	Cantidad	Porcentaje
Escala Clínica de fragilidad de Rockwood modificada	47	100%
Gravemente frágil	30	64 %
Levemente frágil	7	15 %
Adecuado manejo	4	9 %
Muy gravemente frágil	3	6 %
Moderadamente frágil	2	4 %
Vulnerable	1	2 %
En forma	0	0 %
Bien de salud	0	0 %
Enfermedad terminal	0	0 %

Nota: Elaboración propia con base a la observación clínica de las investigadoras

En la tabla 4, se aprecian los resultados del grado de fragilidad establecidos con base a la observación de las investigadoras según la escala clínica de Fragilidad de Rockwood modificada: gravemente frágil 64 %, levemente frágil 15 %, adecuado manejo 9 %, muy gravemente frágil 6 %, moderadamente frágil 4 % y vulnerable 2 %.

Las proyecciones con relación al envejecimiento de la población indican que para el año 2050 será alrededor del 11.9 %. Según un estudio en Chile por (Muñoz Silva et al., 2015) se obtuvo entre sus datos sociodemográficos que el género en predominancia fue el femenino, al igual que en este estudio. (Méndez et al., 2019) hicieron un estudio en cuatro residencias geriátricas de Guatemala, que acogen a adultos mayores entre las edades de 78 a 84 años mientras que en el presente estudio se tomó como muestra las edades de 60 a 98 años. No se encontró otro estudio a nivel internacional que cubra ese rango poblacional.

(Pinituj y Morales 2015) midieron el grado de dependencia de la persona de edad asilada (así se le llamaba en aquel momento), en el Hospital Nacional de Ortopedia y Rehabilitación, sus resultados fueron que el 94 % de la población presentan un tipo de dependencia, siendo las más afectadas las mujeres. Mientras que en este estudio el 83 % presenta un grado de dependencia según el Índice de Barthel. Demostrando que en los últimos siete años se ha reducido en 11 % el grado de dependencia de los adultos mayores de dicha residencia geriátrica.

(Herrera-Pérez et al., 2020) evaluaron a 116 adultos mayores de siete centros de salud del primer nivel de atención del Ministerio de Salud en Chiclayo, Perú, durante los meses de agosto a octubre de 2018, la prevalencia fue 20.7 % de fragilidad; uno de cada cinco adultos mayores fue frágil. Refieren que la región Latinoamericana es una de las más afectadas por el síndrome de fragilidad; coincide con los resultados de este estudio que el 98 % de la muestra presenta un tipo de fragilidad.

Es necesario realizar más estudios donde se evalúen la dependencia y la fragilidad en adultos mayores a temprana edad con el fin de prevenir y/o evitar el deterioro para propiciar una vejez con mejor calidad de vida.

Referencias

- Herrera-Pérez, D., Soriano-Moreno, A.N., Rodrigo-Gallardo, P.K., Toro-Humanchumo, C.J. (2020). Prevalencia del síndrome de fragilidad y factores asociados en adultos mayores. SciELO Cuba. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000200008
- Instituto Nacional de Estadística Guatemala INE (2018). Portal de Resultados Del Censo 2018 www.censopoblacion.gt/explorador
- Méndez Colindres, L.M, Molina Estrada, A.W., Molina López, E.E., Rueda Boesch, C.J. (2019). Síndrome de Fragilidad En El Adulto Mayor. Index of /tesis/pre/2019 (usac.edu.gt)
- Muñoz Silva, C. A., Rojas Orellana, P. A., Marzuca Nassr, G. N. (2015). Valoración del estado funcional de adultos mayores con dependencia moderada y severa pertenecientes a un centro de salud familiar. <https://www.scielo.br/j/fp/a/bHvBshGbr4jrHMtnmVzJJNj/?lang=es&format=html>

Pinituj Monroy, G. A. & Morales Padilla, O.N. (2015). Grado de dependencia de la persona de edad asilada en el Hospital Nacional de Ortopedia Y Rehabilitación. Guatemala, C.A. <https://t.ly/UpEC>

Sobre las autoras

Carla Suyana Godínez Coz, Clara Marcela García García Y Eslia Yesenia Pérez Pernillo

Son Estudiantes del tercer semestre de la maestría en Neurociencias con énfasis en Neurocognición, de la Universidad de San Carlos de Guatemala del Centro Universitario de Zacapa CUNZAC.

Financiamiento de la Investigación

Recursos propios.

Declaración de intereses

Los autores 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 uso

Copyright© 2022 por Carla Suyana Godínez Coz, Clara Marcela García García Y Eslia Yesenia Pérez Pernillo Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



Este texto está protegido por una licencia [Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el 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 se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.