

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD
DEL CUSCO**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

**FACTORES RELACIONADOS AL SINDROME DE FRAGILIDAD
EN ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL
ADOLFO GUEVARA VELASCO, 2022.**

Presentado por: Reyner Aurelio Puma Quehwarucho

**PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO
CIRUJANO**

Asesor: Dr. Carlos Antonio Zea Núñez

Cusco – 2022

RESUMEN

FACTORES RELACIONADOS AL SÍNDROME DE FRAGILIDAD EN ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL ADOLFO GUEVARA VELASCO – ESSALUD CUSCO, 2022.

Antecedentes: La fragilidad es una condición en la cual los factores estresantes generan mayor vulnerabilidad a factores estresores, debido al envejecimiento. Este síndrome ha cobrado importancia mundial más aun con la pandemia de COVID-19, por ser la población adulta mayor directamente afectada, todo esto mediado por el proceso de transición demográfica que se da a nivel mundial.

Objetivo: Determinar los factores relacionados al síndrome de fragilidad en adultos mayores atendidos en el hospital Adolfo Guevara Velasco – ESSALUD Cusco, 2022.

Métodos: Se realizará de un estudio Observacional, No experimental, Analítico y de Corte transversal. La población de interés fueron los adultos mayores (≥ 60 años) que asisten a los consultorios externos de los diferentes módulos del Hospital Adolfo Guevara Velasco de forma aleatoria. Se utilizó el Score de FRAIL validado para la población mexicana para el screening del síndrome de fragilidad.

Resultados: La prevalencia de fragilidad es 17.99% y de prefragilidad es 39.15% ($n=189$). Los factores sociodemográficos que tienen relación a ser prefragil o frágil son el sexo femenino ($p = 0.0258$); el estatus laboral en relación a que el paciente ejerce actividades laborales ($p = 0.0160$); el grado de instrucción ($p = 0.0001$) y el número de atenciones ($p = 0.0411$). En el análisis multivariado con base a un paciente robusto para ser prefragil, son factores de riesgo el sexo femenino [RR=1.998; $p<0.1$; IC:95%]; grado de instrucción [RR: 2.593; $p<0.05$; IC:95%]. Para las variables cuantitativas en el análisis bivariado tienen relación significativa para ser prefragil o frágil a la comorbilidad ($p = 0.0002$); polifarmacia ($p = 0.0002$) y el número de atenciones ($p = 0.0411$). Para nuestro análisis multivariado con base a un paciente Robusto, se tiene como factores de riesgo a la comorbilidad para ser prefragil [RR=2.083; $p<0.01$; IC: 95%] y frágil [RR=2.266; $p<0.01$; IC: 95%] y la polifarmacia es un factor de riesgo para ser prefragil [RR:2.066; $p<0.1$; IC:95%].

Conclusiones: La prevalencia del síndrome fragilidad es alta, y los factores relacionados fueron el sexo femenino, el estatus laboral en relación a que ejerce actividad laboral, grado de instrucción, las comorbilidades, la polifarmacia y el número de atenciones.

Palabras clave: *Anciano, Anciano frágil, Debilidad, Síndrome del paciente frágil.*