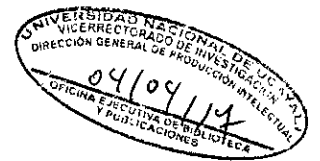


UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

TESIS

**“COMPLICACIONES Y FRAGILIDAD EN PACIENTES
GERIÁTRICOS POST QUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL
REGIONAL DE PUCALLPA Y HOSPITAL II DE PUCALLPA-
ESSALUD, OCTUBRE – DICIEMBRE 2016”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

PRESENTADO POR EL BACHILLER:

CARLOS ENRIQUE ALIAGA BARDALES

PUCALLPA, MARZO DEL 2017

RESUMEN

Objetivo: Determinar la influencia de la fragilidad en las complicaciones post quirúrgicas en adultos mayores del Hospital Regional de Pucallpa y Hospital II de Pucallpa-EsSalud Octubre - Diciembre 2016.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo con los adultos mayores sometidos a un cirugía electiva no cardíaca en el Hospital EsSalud II y Hospital Regional de Pucallpa (n=143) durante Octubre – Diciembre del 2016. Se empleó dos encuestas, sobre características sociodemográficas y complicaciones post quirúrgicas; a su vez cinco escalas de valoración (test MNA, de Barthel, de Pfeiffer, de Apgar Familiar y Velocidad de la marcha; todas validadas en su versión al español).

Resultados: Se encontró que 54,5%(78 personas) son frágiles y 55,9%(80 personas) presentaron alguna complicación post quirúrgica: de los cuales 63,8%(51 personas) son frágiles; 35%(28 personas) tiene riesgo de malnutrición y 65%(52 personas) tiene malnutrición; 18,8% (15 personas), 67,5%(54 personas) y 13,7%(11 personas) son independientes, presentan dependencia leve y dependencia moderada; 33,75%(27 personas), 52,5%(42 personas) y 13,75%(11 personas) no presentan deterioro cognitivo alguno, deterioro cognitivo leve y deterioro cognitivo moderado; 73,75%(59 personas) provienen de una familia normofuncional y 26,25%(21 personas) presentan disfunción familiar leve. Se encontró una asociación estadísticamente significativa en adultos mayores frágiles con 1.46 más veces de probabilidad (RP: 2.75; IC 95%: 1.07 – 2.01; P= 0.018); malnutridos con 1.38 más veces de probabilidad (RP: 1.38; IC 95%: 1.003 - 1.90; P= 0.047); con dependencia moderada 1.86 más veces de probabilidad (RP: 1.86; IC 95%: 1.13 – 3.06; P= 0.015); con deterioro cognitivo leve 1.5 más veces de probabilidad (RP: 1.53; IC 95%: 1.09 – 2.14; P= 0.012) y familia disfuncional con 1.3 más veces de probabilidad (RP: 1.39; IC 95%: 1.04 – 1.86; P= 0.022) de presentar una complicación post quirúrgica. **Conclusión:** Aquellos pacientes adultos mayores con presencia de fragilidad, malnutrición, dependencia funcional, deterioro cognitivo y familia disfuncional tienen una asociación estadísticamente significativa con complicaciones post quirúrgicas. **Palabras Claves:** Adulto mayor, Fragilidad, Complicación post Quirúrgica, Síndrome de Dependencia Funcional, Síndrome de malnutrición, Valoración geriátrica integral (VGI).

ABSTRACT

Objective: To determine the influence of fragility on post-surgical complications in older adults at the Regional Hospital of Pucallpa and Hospital II of Pucallpa-EsSalud October - December 2016.

Materials and methods: A descriptive study was carried out with the elderly undergoing surgery Non-cardiac elective study at Hospital EsSalud II and Regional Hospital of Pucallpa (n = 143) during October - December 2016. Two surveys were conducted on sociodemographic characteristics and post-operative complications; In turn five scales of assessment (MNA test, Barthel, Pfeiffer, Family Apgar and Speed of the march, all validated in its Spanish version).

Results: 54.5% (78 people) were fragile and 55.9% (80 people) had some post-surgical complication: 63.8% (51 people) were fragile; 35% (28 people) are at risk of malnutrition and 65% (52 people) are malnourished; 18.8% (15 people), 67.5% (54 people) and 13.7% (11 people) are independent, have mild dependency and moderate dependence; 33.75% (27 people), 52.5% (42 people) and 13.75% (11 people) present no cognitive impairment, mild cognitive impairment and moderate cognitive impairment; 73.75% (59 people) come from a normal family and 26.25% (21 people) present mild family dysfunction. A statistically significant association was found in frail older adults with 1.46 more times of probability (PR: 2.75; 95% CI: 1.07 - 2.01; P = 0.018); Malnutrition with 1.38 times more probability (PR: 1.38; 95% CI: 1.003 - 1.90; P = 0.047); With moderate dependence 1.86 more times of probability (PR: 1.86; 95% CI: 1.13 - 3.06; P = 0.015); (95% CI: 1.09 - 2.14, P = 0.012) and dysfunctional family with 1.3 more times of probability (RR: 1.39, 95% CI 1.04 - 1.86, P = 0.022) to present a post-surgical complication. **Conclusion:** Those elderly patients with fragility, malnutrition, functional dependence, cognitive deterioration and dysfunctional family have a statistically significant association with post-surgical complications.

Keywords: Elderly, Fragility, Post Surgical Complication, Functional Dependency Syndrome, Malnutrition Syndrome, Comprehensive Geriatric Assessment (IGV).