

**UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
DIRECCION DE POSTGRADO
CONCEPCION-CHILE**



**FRAGILIDAD EN LOS ADULTOS MAYORES, USUARIOS DE LA ATENCION
PRIMARIA, CIUDAD ANTOFAGASTA**

**TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE MAGISTER EN ENFERMERÍA
ANGELA CRISTINA VALDES JARA**

PROFESOR GUÍA: SR. MANUEL CASTRO SALAS.

**FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**

2012

RESUMEN

Chile ha ingresado a la etapa demográfica de envejecimiento trayendo consigo, enfermedades degenerativas, postración y un gran desafío para mantener a los adultos mayores, funcionales y sin pérdida de años por discapacidad. Esta motivante generó el propósito de esta investigación, donde se buscó determinar el estado de fragilidad de los adultos mayores usuarios de la atención primaria en salud de la ciudad de Antofagasta y su asociación con sus atributos biopsicosociodemográficos y de funcionalidad. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, correlacional de corte transversal, en una muestra probabilística, estratificada por género y edad, de selección aleatoria simple con un total de 268 adultos mayores distribuidos en los seis diferentes CESFAM (Centros de salud familiar) de la ciudad. Se utilizaron instrumentos validados y de amplio conocimiento científico entre otros; Criterios de fragilidad de Fried L, evaluación funcional del adulto mayor (EFAM CHILE), yesavage. Las Conclusiones más relevantes fueron: un 86,6% de los adultos mayores resultó con algún indicador de fragilidad, de ellos un 62,3% fue clasificado como Pre-frágil, un 24,3% como frágil y un 13,4% sin fragilidad. La fragilidad aumenta con la edad, los adultos mayores entre 65-69 años presentaron un 23,1% de fragilidad, mientras que para los de 80 y más años fue de un 29,2%. Las mujeres mostraron mayor fragilidad que los hombres con un 70,8%. La fragilidad fue mayor en los adultos mayores con bajo nivel educacional, expresado en un 38,5 % para los AM de educación básica completa versus los de educación universitaria completa con un 7,7%. El 99% de los adultos mayores depresivos eran frágiles. Dentro de las enfermedades pre existentes la de mayor prevalencia fue para HTA con un 67,9%. Las variables que mostraron asociación fueron; beber alcohol, incontinencia urinaria, miedo a las caídas, dolor corporal, depresión y funcionalidad. Se destaca que un 44,6% de los adultos mayores frágiles fueron clasificados como autovalentes sin riesgo. De los indicadores de fragilidad la fuerza en el apretón de mano se presentó en un 63,1% de adultos mayores, el

41,4% percibió agotamiento, un 12,7% presentó pérdida de peso corporal mayor a 4,5 kilos en el último año, un 25% reportó lentitud de la marcha y un 25,7% disminuyó sus actividades habituales en el último trimestre.

Estos resultados motivan el cuestionamiento que debe formular un país envejecido con sus políticas de intervención para la atención primaria de salud y sus efectos en la fragilidad del adulto mayor, como un predictor de funcionalidad y de prevención de los síndromes geriátricos más importantes.

Palabras claves: Adulto mayor, fragilidad, envejecimiento.

