

Artículo de Investigación

Prevalencia de los Grandes Síndromes Geriátricos

Prevalence of major geriatric syndrome

Diana Rosa Manso Williams^{1*} ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-6526-331X>

Jorge Lázaro Labrada Mesa¹ ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-9447-6571>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Faustino Pérez. Cuba.

*Autor para correspondencia. Correo: dianarosamanso@gmail.com

RESUMEN:

Introducción: Los gigantes de la Geriatría son un conjunto de cuadros habitualmente originados por la conjunción de enfermedades con alta frecuencia en los ancianos, que pueden provocar pérdida de la funcionalidad, dependencia o la aparición de otro síndrome.

Objetivo: Establecer la prevalencia de los grandes Síndromes Geriátricos.

Métodos: Se realizó una investigación observacional, descriptiva, transversal a los pacientes hospitalizados en el servicio de Geriatría del Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Faustino Pérez de Matanzas, en el período diciembre 2021 a noviembre 2022. El universo estuvo constituido por 105 pacientes con Grandes Síndromes Geriátricos en el período de estudio y que cumplieron los criterios de inclusión. Se utilizaron variables sociodemográficas, clínicas y funcionales. Se aplicó una planilla de recolección de datos y la escala funcional.

Resultados: Se obtuvo como resultado un predominio en la investigación de féminas, prevaleciendo el grupo de edades de 80 a 89 años. La inmovilidad, el deterioro cognitivo-demencia y las caídas sobresalieron en los pacientes estudiados. Una parte importante de los ancianos mostró algún compromiso de la funcionalidad, siendo la fragilidad funcional la más frecuente.

Conclusiones: Los grandes Síndromes Geriátricos o Gigantes de la Geriatria son subdiagnosticados, por lo que resulta primordial realizar una exhaustiva evaluación geriátrica que identifique los mismos y establecer adecuados planes diagnósticos y terapéuticos para su correcto manejo.

Palabras claves: síndromes geriátricos, ancianos, evaluación geriátrica.

ABSTRACT:

Introduction: Geriatric giants are a set of pictures usually originated by the conjunction of diseases with high frequency in the elderly, which can cause loss of functionality, dependence or the appearance of another syndrome.

Objective: To establish the prevalence of the major geriatric syndromes.

Methods: An observational, descriptive, cross-sectional, descriptive research was carried out on patients hospitalized in the Geriatrics Service of the Faustino Pérez Teaching Surgical Clinical Provincial Hospital of Matanzas, in the period December 2021 to November 2022. The universe was constituted by 105 patients with Major Geriatric Syndromes in the study period and who met the inclusion criteria. Sociodemographic, clinical and functional variables were used. A data collection form and the functional scale were used.

Results: As a result, there was a predominance of females in the research, prevailing the age group from 80 to 89 years old. Immobility, cognitive impairment-dementia and falls stood out in the patients studied. A significant portion of the elderly showed some compromise of functionality, with functional frailty being the most frequent.

Conclusions: The major Geriatric Syndromes or Giants of Geriatrics are underdiagnosed, so it is essential to perform a thorough geriatric evaluation to identify them and to establish adequate diagnostic and therapeutic plans for their correct management.

Key words: geriatric syndromes, elderly, geriatric evaluation.

INTRODUCCIÓN:

El siglo XXI se considera el siglo del envejecimiento mundial. Las personas de más de 60 años constituyen el grupo de población de más rápido crecimiento en el planeta.⁽¹⁾ Según estimaciones demográficas, el comportamiento del envejecimiento hasta el cierre del 2022 a nivel mundial era de 7 900 millones, resultando un 9 % mayores de 60 años y se prevé que para el 2030 el porcentaje de la población mayor de 65 años podría llegar a ser de más del 25 % del total y para el 2050 será de un 16 %. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), España será el tercer país más viejo del mundo en 2050 con un 34,1% de población mayor de 65 años por detrás de Japón e Italia.⁽²⁾ En Estados Unidos las mujeres representan el 56% de los adultos mayores de 65 años y el 67 % de los mayores de 85 años.⁽³⁾ Costa Rica también presenta un incremento en el porcentaje de adultos mayores en la población y un incremento de la esperanza de vida.^(4,5) Cuba no está ajena a esta situación donde al cierre del 2022 fue de 22.3 % y se estima que para el 2025 el 30.8 % sobrepase los 60 años edad, predominando el sexo femenino. Cifras similares se reportan en Matanzas provincia con un 22.2 %, lugar que la ubica entre las siete más envejecidas del país, con una esperanza de vida de 78 años.^(6,7)

Los Síndromes Geriátricos son un conjunto de cuadros habitualmente originados por la conjunción de patologías con alta prevalencia en los ancianos y que son el frecuente origen de incapacidad funcional o social en la población. Son la manifestación (síntomas), pero también son el principio de otros problemas que se deben tener en cuenta desde su detección para establecer una buena prevención de los mismos. También se entiende una condición no clínica del adulto mayor caracterizado por múltiples causas determinando una manifestación unificada. Abarca un grupo de signos y síntomas que ocurren juntos de manera variable caracterizando una anormalidad particular. Presentan una etiología multifactorial y de fondo heterogéneo, encontrando sus raíces en las vulnerabilidades clínicas, psicológicas, sociales y ambientales.⁽⁸⁾

La capacidad de diagnosticarlos, tratarlos y facilitar la planificación de la atención puede ayudar a mitigar el deterioro funcional y la pérdida de independencia del adulto mayor. La pluripatología tan frecuente no sólo dificulta el diagnóstico, sino que a veces el tratamiento

de una empeora el curso de otra. También puede suceder que una situación enmascare o atenúe otra entidad. En los ancianos se deberán adoptar actitudes terapéuticas diferenciadas, con utilización de medidas adaptadas a las características del paciente, evitando los ensañamientos diagnósticos y terapéuticos, así como las actitudes nihilistas, que conduzcan a la infrautilización de medidas terapéuticas de probada eficacia. ⁽³⁾

Los grandes Síndromes Geriátricos, también conocidos como los cuatro gigantes de la Geriatria, incluyen: inmovilidad, inestabilidad-caídas, incontinencia urinaria y deterioro cognitivo leve - demencia. ⁽⁹⁾

Los diferentes Síndromes Geriátricos comparten las siguientes características:

- Alta frecuencia: su incidencia y prevalencia son elevadas entre la población mayor de 65 años, pero aumentan aún más si se consideran determinados grupos, como son los mayores de 80 años, las personas hospitalizadas o los residentes en instituciones. Carácter sindrómico, ya que cada uno de ellos constituye una forma de presentación de diferentes patologías; casi cualquier enfermedad puede presentarse en el anciano como uno de estos síndromes.
- Tras su aparición, todos ellos originan un importante deterioro en la calidad de vida de las personas que los padecen, y a menudo, generan o incrementan la dependencia de otras personas, produciéndose un aumento de las necesidades de asistencia sanitaria y de apoyo social, que, si no se cubren, favorecen el aislamiento social y la institucionalización del anciano.
- En muchos casos, su aparición es prevenible y si se diagnostican adecuadamente, son susceptibles de tratamiento práctico siempre.
- Su abordaje diagnóstico y terapéutico requiere valoración integral, abordaje interdisciplinario y correcto uso de los niveles asistenciales. ⁽⁹⁾

Por todas estas razones se hace necesario establecer la prevalencia de los grandes síndromes geriátricos en el servicio de Geriatria del hospital "Faustino Pérez" de la ciudad de Matanzas.

MÉTODOS:

Se realizó un estudio observacional descriptivo y transversal, dirigido a los ancianos que ingresaron en el Servicio de Geriatría del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "Faustino Pérez" de la ciudad de Matanzas, desde diciembre 2021 a noviembre 2022.

El universo de estudio estuvo constituido por 105 pacientes mayores de 60 años que ingresaron en dicho servicio en el período de estudio, que cumplieron con los criterios de inclusión y dieron su consentimiento informado.

Técnicas y procedimientos:

Se obtuvo la información mediante la revisión de las historias clínicas, se aplicó además una planilla de recolección de datos elaborada por los autores y las escalas geriátricas de evaluación funcional de Katz y de Lawton y Brody.

RESULTADOS:

Al analizar los adultos mayores ingresados en el servicio de geriatría con presencia de síndromes geriátricos, en el período objeto de estudio, se constató predominio del grupo de edad de 80-89 años con un 46.7 %, seguido del grupo de 70-79 (29,5 %) que distribuidos por sexos fueron las féminas el grupo predominante para un total del 55,2 % (Tabla 1).

Tabla No.1: Distribución de pacientes con Síndromes Geriátricos según grupo de edades y sexo.

Grupos de edades	Masculino		Femenino		Total	
	No	%	No.	%	No.	%
60-69	5	4.7	7	6.6	12	11.4
70-79	16	15.2	15	14.2	31	29.5
80-89	18	17.1	31	29.5	49	46.7
90 y más	8	7.6	5	4.7	13	12.4
Total	47	44.8	58	55.2	105	100.0

Según el comportamiento de los Síndromes Geriátricos estudiados predominó la inmovilidad con un 60.9%, seguidos de las caídas (32.4 %) y deterioro cognitivo – demencia (30.5%) (Tabla 2).

Tabla No. 2: Distribución de pacientes según Síndromes geriátricos.

Síndromes geriátricos	Total	
	No.	%
Incontinencia	8	7.6
Deterioro cognitivo – Demencia	32	30.5
Caídas	34	32.4
Inmovilidad	64	60.9

Según la asociación de los Síndromes Geriátricos el 76,2% presentó un síndrome, seguido de los que presentaron 2 con un 16,2% y por último la presencia de 3 o más (7,6%) (Tabla 3)

Tabla No. 3: Distribución de pacientes con Síndromes Geriátricos según su asociación.

Síndromes geriátricos	Total	
	No.	%
1	80	76.2
2	17	16.2
3 o más	8	7.6
Total	105	100

Al analizar la evaluación geriátrica funcional en los ancianos con SG, como se muestra en la tabla 9, se puede apreciar que un 80 % de los ancianos estudiados presentaban algún grado de dependencia funcional, predominando la fragilidad funcional con un 51.4% y solo el 20% era independiente. (Tabla 4).

Tabla No. 4: Distribución de pacientes con Síndromes Geriátricos según grado de funcionalidad.

Evaluación funcional	Total	
	No.	%
Independiente	21	20.0
Fragilidad funcional	54	51.4
Necesidad funcional	30	28.6
Total	105	100.0

DISCUSIÓN:

En un estudio realizado por Carlos D' Hyver y colaboradores en ancianos hospitalizados en el ABC Medical Center se encontraron resultados similares a esta investigación, con predominio del sexo femenino (58,5 %) y una edad promedio de 84,49 %.⁽¹¹⁾

Ulloa Odalis y colaboradores en un estudio realizado en el Policlínico Bernardo Pose del municipio de San Miguel del Padrón, La Habana, Cuba, encontró resultados similares con un predominio del sexo femenino en un 63,4 % y algo superior para los hombres con un 36,5 %, coincidiendo la inmovilidad como síndrome geriátrico predominante.⁽¹²⁾

Astaburuaga Emilia y colaboradores en un estudio realizado en Centro de salud familiar de la comuna San Ramón en Chile demostró que hubo mayor porcentaje en el grupo que presentaba un síndrome geriátrico con un 33 %.⁽¹³⁾

De igual forma coinciden con los resultados encontrados en la investigación, el estudio llevado a cabo por Calíope en Brasil, quien confirma que su población presentó determinado nivel de dependencia (89.9 %), predominando la fragilidad funcional (70.8%)⁽¹⁴⁾ así como el estudio de Lema en Perú encontrándose (57 %).⁽¹⁵⁾

La inmovilidad, el deterioro cognitivo- demencia y las caídas sobresalieron entre los Síndromes Geriátricos en los pacientes estudiados, menos significativo fue la presencia

de incontinencia urinaria. Los mismos prevalecieron en el grupo de edad de 80 a 89 años y en el sexo femenino. La presencia de un solo síndrome geriátrico predominó en los pacientes estudiados. Una parte importante de los ancianos mostró algún compromiso de la funcionalidad, siendo la fragilidad funcional la más frecuente.

CONCLUSIONES:

Los grandes Síndromes Geriátricos o Gigantes de la Geriatria son subdiagnosticados, por lo que resulta primordial realizar una exhaustiva evaluación geriátrica que identifique los mismos y establecer adecuados planes diagnósticos y terapéuticos para su correcto manejo.

REFERENCIAS:

1. Roca Goderich R. Temas de Medicina Interna. 5ta ed. Tomo I. Cap. 23. Gerontología y Geriatria. La Habana: Ciencias Médicas; 2017.p. 113-43.
2. Jórdan A, Estrada D. Rol enfermero en la valoración de síndromes geriátricos y estado funcional en una consulta de geriatria. Gerokomos, 2019.29(4):160-164.
3. Thompson, K., Shi, S. and Kiraly, C. Primary Care for the Older Adult Patient. Obstetrics and Gynecology Clinics of North America, 2019.43(2), pp.367-379.DOI: 10.1016/j.ogc.2016.01.010.
4. Villalobos-Cambronero X, Kulzer-Homann K, Fernández-Rojas X. Relación entre funcionalidad y caídas en la población adulta mayor del "Proyecto Costa Rica, Estudio Longitudinal de envejecimiento saludable". Rev Hisp Cienc Salud. 2019; 2 (4): 294-301.
5. Romain, F.y Barboza Solís, C. Las inequidades de esperanza de vida según la provincia de nacimiento en Costa Rica entre 2013 y 2017. Población y Salud en Mesoamérica, 2020. 18(1). Doi:10.15517/psm.v18i1.39073.
6. Anuario Estadístico de Salud. 51 edición. 2022 <https://temas.sld.cu/estadisticassalud/>

7. Dirección Nacional de Estadísticas. Anuario Estadístico de Salud 2022. La Habana: MINSAP; 2022.
8. .Matteo Cesari, Emanuele Marzetti, Marco Canevelli & Giovanni Guaraldi. Geriatric syndromes: Howtotreat, .Virulence 2019, 8:5, 577-585.DOI:10.1080/21505594.2016.1219445.
9. González JI, Alarcón MT. Grandes síndromes geriátricos. Concepto y prevención de los más importantes. Medicine. 2021;8(108):5778-85.
10. Garibay, M. G; Srakar, A; Bartolj,T; Sambt, J.Does Machine Learning Offer Added Value Vis-á-Vis Traditional Statistics? An Exploratory Study on Retirement Decisions Using Data front the Survey of Health, Ageing. And Retirement in Europe (SHARE).Mathematics2022, 10,152.
11. D´Hayver DC, León T, Martínez-Gallardo PL. Prevalencia de síndromes geriátricos en ancianos hospitalizados en el ABC Medical Center. Rev Fac Med UNAM.2020;54(5):4-11.
12. Ulloa Chávez Odalys, Martínez Muñoz Lidiana, Hernández Ferreras Kiria, Fernández Correa Linet. Síndrome de inmovilidad en adultos mayores del Políclinico Bernardo Posse del municipio San Miguel del Padrón. Gac Méd Espirit [Internet].2019 dic; 21(3):30-39.
13. Astaburuaga E, Dikler K, Figueroa MB, Herrera M, Moreira B. Prevalencia de algunos Síndromes Geriátricos en Adultos Mayores de un centro de salud familiar de la Comuna San Ramón. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Santiago: Universidad de Medicina Clínica Alemana; 2019.
14. Garcés L, Byron P. Hipertensión arterial en los adultos mayores de 60 años del cantón Zapotillo. [Trabajo para optar por el título de Medicina General]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2019.Disponible en: <https://dspace.unl.edu.cc/jspui/handle/123456789/1644296>.

15. Hodelín Maynard H. Complicaciones crónicas de la diabetes mellitus tipo II en adultos mayores. Rev. Inf. Científica 2018 May- Jun, 97 (3):528-537.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.