



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

“ASOCIACIÓN ENTRE DECLIVE FUNCIONAL Y ENFERMEDAD
TERMINAL EN PACIENTES ADULTOS MAYORES DE UNA
UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS”

Tesis para optar el título profesional de:
MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:
María Luisa Galindo Uría (0000-0003-4343-0441)
Noraliz Oliva Arroyo (0000-0002-5612-6134)

Asesor:
Fernando Runzer Colmenares (0000-0003-4045-0260)

Lima – Perú
2021

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 22 de mayo de 2021.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Mg. Ian Christian Dennis Falvy Bockos	<input type="checkbox"/>
Miembro: Méd. Esp. Jimena De Noriega Madalengoitia	
Miembro: Méd. Esp. Guida Alicia Castro Viacava	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

“ASOCIACIÓN ENTRE DECLIVE FUNCIONAL Y ENFERMEDAD TERMINAL EN PACIENTES ADULTOS MAYORES DE UNA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS”

Presentada por las estudiantes:

Noraliz Oliva Arroyo y María Luisa Galindo Uría

Para optar el Título Profesional de Médicas Cirujanas.

Asesoradas por: Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de las estudiante de la carrera de Medicina Humana en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple () calificar a:

Tesis: Noraliz Oliva Arroyo			Nota (en letras): Dieciséis (16)
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()
Tesis: María Luisa Galindo Uría			Nota (en letras): Dieciséis (16)
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Mg. Ian Christian Dennis Falvy Bockos
Presidente del Jurado



Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares
Asesor



Méd. Esp. Jimena De Noriega Madalengoitia
Miembro 1



Méd. Esp. Guida Alicia Castro Viacava
Miembro 2

**ASOCIACIÓN ENTRE DECLIVE FUNCIONAL Y ENFERMEDAD TERMINAL EN
PACIENTES ADULTOS MAYORES DE UNA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS**

**ASSOCIATION BETWEEN FUNCTIONAL DECLINE AND TERMINAL DISEASE OF ELDERLY
PATIENTS IN A PALLIATIVE CARE**

*María Luisa Galindo-Uría ¹

Noraliz Oliva-Arroyo ¹

Fernando M. Runzer-Colmenares ¹

Daniela Perez-Clavijo ²

Carolina Pérez-Agüero ³

¹ Universidad Científica del Sur, Facultad de Ciencias de la Salud, Lima, Perú

² Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, Perú

³ Centro Médico Naval, Callao, Perú

*Autor para correspondencia:

E-mail: malu.gu90@gmail.com

Celular: 959716942

Resumen

Introducción: La población adulta mayor ha incrementado notoriamente a nivel global en los últimos años. A nivel mundial, se estima que para el año 2050 representará el 15,7% de la población que equivale a más de 2 mil millones. Una característica común de este grupo etario es la pérdida de funcionalidad que, sumado a otras patologías, aumentan su vulnerabilidad y mortalidad. En el presente estudio, se utilizó el índice de Barthel para comparar el declive funcional en enfermedades oncológicas y no oncológicas en etapa terminal, ya que no ha sido estudiado anteriormente en nuestro país.

Objetivo: Determinar el grado de afectación funcional durante la enfermedad terminal en pacientes adultos mayores con enfermedad oncológica vs. no oncológica en una unidad de cuidados paliativos.

Pacientes y Métodos: Estudio observacional, analítico, retrospectivo, en el cual se utilizaron dos valores del índice de Barthel tomados al ingreso para comparar el declive funcional del adulto mayor con diferentes patologías terminales, uno tomado al momento de la hospitalización y otro calculado considerando la anamnesis del paciente de hace tres meses. Para la recolección de datos, se incluyeron a pacientes admitidos en el servicio de Cuidados Paliativos Geriátricos del Centro Médico Naval entre los años 2018 y 2020.

Resultados: Treinta y dos (57.14%) de 56 pacientes fueron del sexo masculino; el promedio de edad fue de 81.2 años (*de:* 10.8); 20 (35.7%) procedieron de consultorio externo; 29 (51.8%) contaban con decisiones anticipadas; 37

(66.07%) tenían diagnóstico de enfermedad oncológica y 19 (33.9%) tenían enfermedades no oncológicas. No se encontró diferencias significativas en el análisis bivariado entre enfermedad terminal y la variación del Índice de Barthel, pero sí en la relación con el Índice de Lawton, encontrándose que la variación en pacientes oncológicos fue mayor [-2.31 (\pm 2.91)] que en los pacientes no oncológicos [-0.88 (\pm 1.62)].

Discusión: Nuestro estudio tuvo como objetivo determinar la asociación entre declive funcional según tipo de diagnóstico de enfermedad terminal. Se encontró que, tanto para actividades básicas e instrumentales de la vida diaria en pacientes con enfermedad oncológica el declive funcional fue mayor que en pacientes con enfermedades crónicas. A pesar de que sólo encontramos significancia estadística con el índice de Lawton más no con Barthel, pudimos corroborar con estudios de mayor tamaño muestral que sí existe una disminución más marcada y aguda en las AVD de pacientes con enfermedad oncológica a diferencia de aquellos con enfermedad terminal no oncológica.

Conclusiones: Existe mayor declive funcional en pacientes con enfermedad oncológica que en pacientes con enfermedad no oncológica. Esto puede medirse de forma más precisa con el índice de Lawton que evalúa las actividades instrumentales de la vida diaria, las cuales son más más complejas y su realización requiere mayor nivel de autonomía que las actividades básicas, medidas con el índice de Barthel.

Palabras clave: Anciano, cuidados paliativos, actividades de la vida diaria, cáncer.

Abstract

Introduction: The elderly population has increased markedly globally in recent years. Worldwide, it's estimated that by 2050 it will represent 15.7% of the population, equivalent to more than 2 billion. A common characteristic of this age group is the loss of functionality that, added to other pathologies, increases their vulnerability and mortality. In this study, the Barthel index was used to compare functional decline in end-stage oncological and non-oncological diseases, since it has not been previously studied in our country.

Objective: To determine the degree of functional impairment during terminal illness in older adult patients with oncological vs. non-oncological disease in a palliative care unit.

Patients and Methods: Retrospective cohort study in which two values of the Barthel index taken at admission were used to compare the functional decline of the elderly with different terminal pathologies, one taken at the time of hospitalization and the other calculated considering the anamnesis of the patient from three months ago. For data collection, we include patients admitted in the Geriatric Palliative Care service of the Naval Medical Center between the years 2018 and 2020.

Results: Thirty-two (57.14%) of 56 patients were male; the average age was 81.2 years (from: 10.8); 20 (35.7%) came from an outpatient clinic; 29 (51.8%) had advance directives; 37 (66.07%) had a diagnosis of oncological disease and 19 (33.9%) had non-oncological disease. The bivariate analysis between

terminal illness and the variation of the Barthel Index ($p = 0.14$) was not statistically significant, but it was found to be significant in the relationship calculated using the Lawton index ($p = 0.03$), finding that the variation in cancer patients was greater $[- 2.31 (\pm 2.91)]$ than in non-cancer patients $[-0.88 (\pm 1.62)]$.

Discussion: The purpose of our study was to determine the association between functional decline and type of terminal disease diagnosis. This study found that both basic and essential activities of daily living in patients with oncological disease, the functional decline was greater than in patients with chronic diseases. Although we only found statistical significance with the Lawton scale and not when using the Barthel scale, we were able to corroborate with studies who had a larger sample size that there is a more marked and acute decrease in ADL in patients with oncological disease as opposed to those with non - oncological terminal diseases.

Conclusion: A major functional impairment exists in patients that suffer from oncology disorders than patients who suffer non - oncology related disorders. This can be measured most precisely using the Lawton Scale, which evaluates the most essential activities of everyday life, those of which can be more complex and require a greater skill of autonomy to complete when compared to basic activities, which we measure with the Barthel Scale.

Keywords: Aged, palliative care, activities of daily living, cancer.