



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**“CAÍDAS Y SU ASOCIACIÓN CON EFECTOS ADVERSOS AL
TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO EN ADULTOS MAYORES
VARONES”**

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Lexa Mirtha Enríquez Córdova (0000-0002-6501-7327)

Isamar Cristina Aillot Paico (0000-0002-3049-2398)

Asesor:

Fernando Miguel Runzer-Colmenares (0000-0003-4045-0260)

Lima – Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 19 de abril de 2022.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Mg. Ian Christian Dennis Falvy Bockos	<input type="checkbox"/>
Miembro: Méd. Esp. Gregory Mishell Díaz Villegas	
Miembro: Méd. Junior Smith Torres Roman	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

CAÍDAS Y SU ASOCIACIÓN CON EFECTOS ADVERSOS AL TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO EN ADULTOS MAYORES VARONES

Presentada por las estudiantes

Lexa Mirtha Enríquez Córdova e Isamar Cristina Aillot Paico

Para optar por el Título de Médicas Cirujanas

Asesorados por: Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares

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

Tesis: Lexa Mirtha Enríquez Córdova			Nota (en letras): Catorce (14)
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()
Tesis: Isamar Cristina Aillot Paico			Nota (en letras): Catorce (14)
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	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. Gregory Mishell Díaz Villegas
Miembro 1



Méd. Junior Smith Torres Roman
Miembro 2

RESUMEN

Introducción: El cáncer en adultos mayores es un problema de salud, donde las caídas suelen ser frecuentes, provocando lesiones que afecten su rutina. Proponer a las caídas como un factor de riesgo en el contexto de la evaluación oncogeriatría sería un punto de partida para prevenir potencialmente los efectos adversos, ya sea como un indicador de fragilidad, vulnerabilidad, sarcopenia, entre otros.

Objetivo: Determinar la asociación entre caídas y los efectos adversos al tratamiento antineoplásico en adultos mayores varones del Centro Médico Naval del Perú.

Material y Métodos: Estudio observacional, cohorte retrospectiva, de un análisis secundario de una base de datos del estudio original. Se obtuvo información de 908 participantes geriátricos retirados con diagnóstico de cáncer que iniciaron o que aún no iniciaban tratamiento antineoplásico desde 2013 al 2015. Se realizó un modelo de regresión de Cox para determinar el riesgo de efectos adversos al tratamiento antineoplásico con antecedentes de caídas, edad, estado civil, comorbilidades, consumo de tabaco, circunferencia de pantorrilla, fragilidad, dependencia funcional, polifarmacia y vulnerabilidad.

Resultados: El 43.6% de los pacientes presentaron caídas, mientras el 24.6% tuvieron algún efecto adverso. En la regresión de Cox se halló en el modelo ajustado se encontró que las caídas independientemente de las covariables, aumentaron 2.02 (1.84-2.21) veces de efectos adversos. Se encontró asociación estadísticamente significativa con las demás covariables. Además, se halló que los efectos adversos de tipo quimiotoxicidad fue del 56.83% y complicaciones quirúrgicas fue del 32.16%, siendo estas las más frecuentes.

Conclusiones: La presencia de caídas, independientemente de las comorbilidades, la funcionalidad, la vulnerabilidad y demás covariables, aumenta el riesgo de efectos adversos al tratamiento antineoplásico.

Palabras clave: Adulto mayor, accidente por caídas, terapia combinada, efectos adversos, neoplasias.

ABSTRACT

Introduction: Cancer in older adults is a health problem, where falls are usually frequent, causing injuries that affect their routine. Proposing falls as a risk factor in the context of oncogeriatric evaluation would be a starting point to potentially prevent adverse effects, either as an indicator of frailty, vulnerability, sarcopenia, among others.

Objective: To determine the association between falls and adverse effects to antineoplastic treatment in older male adults from the Naval Medical Centre of Peru.

Material and Methods: Observational study design, retrospective cohort type, secondary analysis of a database of the original study. Information was obtained from 908 retired geriatric participants diagnosed with cancer who started or had not started antineoplastic treatment from 2013 to 2015. A Cox regression model was performed to determine the risk of adverse effects to antineoplastic treatment with a history of falls, age, marital status, comorbidities, tobacco use, calf circumference, frailty, functional dependence, polypharmacy and vulnerability.

Development: 43.6% of the patients presented falls, while 24.6% had some adverse effect. In the Cox regression it was found in the adjusted model that the falls, independently of the covariates, increased 2.02 (1.84-2.21) times of adverse effects. A statistically significant association was found with the other covariates. In addition, it was found that chemotoxicity-type adverse effects were 56.83% and surgical complications were 32.16%, these being the most frequent.

Conclusions: The presence of falls, regardless of comorbidities, functionality, vulnerability and other covariates, increases the risk of adverse effects of antineoplastic treatment.

Key words: Aged, accidental falls, adverse effects, combined therapy, neoplasms.

CITA:

Enriquez Cordova L, Aillot Paico I, Runzer-Colmenares F, Parodi JF. CAÍDAS Y SU ASOCIACIÓN CON EFECTOS ADVERSOS AL TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO EN VARONES ADULTOS MAYORES [Tesis doctoral]. Lima: Universidad Científica del Sur; 2022.