



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**“ASOCIACIÓN ENTRE EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL Y EL
GRADO CLÍNICO DE FRAGILIDAD EN ADULTOS MAYORES
DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO MIXTO”**

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Maryuri Josseline Esquivel Valdivia (0000-0002-1674-6400)

Emanuel Hugo Orlando Ruiz Jiménez (0000-0001-9602-758X)

Asesor:

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

Lima – Perú

2023

ACTA DE SUSTENTACIÓN

Lima, 29 de mayo de 2023.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Mg. Ian Christian Dennis Falvy Bockos	<input type="checkbox"/>
Miembro 1: Méd. Esp. Andrea Sofía Merino Taboada	
Miembro 2: Méd. Esp. Jacsel Suarez Rojas	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

ASOCIACIÓN ENTRE EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL Y EL GRADO CLÍNICO DE FRAGILIDAD EN ADULTOS MAYORES DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO MIXTO

Presentada por

Esquivel Valdivia, Maryuri Josseline y Ruiz Jiménez, Emanuel Hugo Orlando

Para optar por el Título de Médicos Cirujanos

Con la asesoría de: Mg. Fernando Miguel Runzer Colmenares

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

Tesis: Esquivel Valdivia, Maryuri Josseline			Nota (en letras): Catorce (14)
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()
Tesis: Ruiz Jiménez, Emanuel Hugo Orlando			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



Mg. Fernando Miguel Runzer Colmenares
Asesor



Méd. Esp. Andrea Sofía Merino Taboada
Miembro 1



Méd. Esp. Jacsel Suarez Rojas
Miembro 2

ANEXO: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN¹

Lima, 30 de Mayo del 2023

Señor,
 Carlos Zavalaga Reyes
Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Yo: Maryuri Josseline Esquivel Valdivia y Emanuel Hugo Orlando Ruiz Jiménez, egresado de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor de tesis Fernando Runzer Colmenares, declaramos que este informe final de tesis/trabajo de investigación titulado: Asociación entre el índice de masa corporal y el grado clínico de fragilidad en adultos mayores de un centro gerontológico mixto, sustentado para obtener el título/grado de (nombre) es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de nuestra investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos², que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,



Maryuri Josseline
Esquivel Valdivia
DNI: 70918371



Emanuel Hugo Orlando
Ruiz Jiménez
DNI: 48811944



Fernando Runzer
Colmenares
DNI: 42140681

¹ En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD

² Los documentos están en: <https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/>

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Asociación entre el índice de masa corporal y el grado clínico de fragilidad en adultos mayores de un Centro Gerontológico Mixto

Autores. Maryuri Josseline Esquivel Valdivia; Emanuel Hugo Orlando Ruiz Jiménez.

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2108258816).

Resultado de la evaluación. 7%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.

Asociación entre el índice

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Científica del Sur Trabajo del estudiante	2%
2	www.scielosp.org Fuente de Internet	1%
3	www.elsevier.es Fuente de Internet	1%
4	Canudas Romo Vladimir. "El estado funcional de la vejez en Mexico", TESIUNAM, 1997 Publicación	<1%
5	descubridor.ulacit.ac.cr Fuente de Internet	<1%
6	documentop.com Fuente de Internet	<1%
7	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1%
8	pt.scribd.com Fuente de Internet	<1%
9	ri.ujat.mx Fuente de Internet	

INDICE

Resumen y abstract.....	4
Introducción.....	6
Materiales y métodos.....	7
Análisis estadístico.....	11
Aspectos éticos.....	12
Resultados.....	12
Discusión.....	13
Conclusiones.....	15
Bibliografía.....	16
Anexos.....	19

RESUMEN

Introducción: Hoy en día existen varios métodos que permiten detectar la fragilidad en el adulto mayor, uno de ellas es el estado nutricional, sin embargo, no hay muchos estudios acerca de que clasificación según el IMC está más involucrado; es decir, si está más relacionada al bajo peso, obesidad o ambas.

Objetivos: Demostrar la relación de fragilidad clínica e IMC en adultos mayores con bajo peso y obesidad.

Métodos: Se efectuó un estudio de tipo observacional, analítico, transversal (análisis secundario de una base de datos). La población fue conformada por adultos mayores de 60 años residentes de un centro gerontológico especializado mixto, participantes del estudio "Understanding how grades of frailty affect the evolution of COVID-19". Dicho estudio fue multicéntrico y para el presente estudio se utilizaron solamente los datos del site de Perú. La institución brindó un total de 78 residentes en donde se midió su grado de fragilidad según la escala clínica de fragilidad, se les realizó un cuestionario de variables sociodemográficas y se obtuvieron otros datos recopilados de su historia clínica.

Resultados: Con respecto a la fragilidad encontramos que un 19.23% de los participantes fue considerado vulnerable (n=15), un 23.08% fue considerado ligeramente frágil (n=18), un 15.38% fueron considerados moderadamente frágil (n=12), un 19.23% eran severamente frágiles (n=15), el 7.69% era severamente muy frágil (n=6) y el 15.38% eran enfermos terminales (n=12). En la tabla 2 se pudo apreciar el análisis bivariado entre el grado de fragilidad y el índice de masa corporal, donde encontramos que en los pacientes con mayor grado de fragilidad fueron aquellos que sufrían de bajo peso y obesidad, con resultados estadísticamente significativos.

Conclusiones: Se obtuvo una relación de fragilidad clínica e IMC en adultos mayores con bajo peso y obesidad corroborando que las poblaciones con IMC alterado, ya sea con baja de peso o alza de peso, tienen a ser más frágiles que aquellas que tienen un IMC normal.

Palabras clave: Índice de masa corporal, fragilidad, adultos mayores.

ABSTRACT

Introduction: Today there are several methods that allow detecting frailty in the elderly, one of them is nutritional status, however there are not many studies about which classification according to BMI is more involved; that is, if it is more related to low weight, obesity or both.

Objectives: Demonstrate the relationship between clinical frailty and BMI in older adults with low weight and obesity.

Methods: An observational, analytical, cross-sectional study (secondary analysis of a database) was carried out. The population was made up of adults over 60 years of age, residents of a mixed specialized gerontological center, participants in the study "Understanding how grades of frailty affect the evolution of COVID-19". This study was multicenter and for the present study only the data from the Peru site were used. The institution provided a total of 78 residents where their degree of frailty was measured according to the clinical frailty scale, they were given a questionnaire of sociodemographic variables and other data collected from their clinical history was obtained.

Results: Regarding frailty, we found that 19.23% of the participants were considered vulnerable (n=15), 23.08% were considered slightly frail (n=18), 15.38% were considered moderately frail (n=12), 19.23% were severely frail (n=15), 7.69% were severely very frail (n=6) and 15.38% were terminally ill (n=12). Table 2 shows the bivariate analysis between the degree of frailty and the body mass index, where we found that the patients with the highest degree of frailty were those who suffered from low weight and obesity, with statistically significant results.

Conclusions: A relationship of clinical frailty and BMI was obtained in older adults with low weight and obesity, corroborating that populations with altered BMI, either with low weight or gain weight, tend to be frailer than those with a normal BMI.

Keywords: Body mass index, frailty, older adults.