

Fragilidad en el adulto mayor, una reflexión

Frailty in the elderly, a reflection

Henry C. Rivas-Sucari 

Departamento de Humanidades, Universidad Tecnológica del Perú, Lima, Perú

El artículo *Desentrañando la relación entre edad biológica y fragilidad en adultos mayores mexicanos residentes en la comunidad*¹ tiene como objetivo explorar la asociación entre la edad biológica (EB), el envejecimiento acelerado (EA) y la fragilidad en una cohorte de 735 adultos mayores de Coyocán. En su estudio se observaron diferencias en la composición corporal y la función física relacionadas con la EA según el sexo, pero solo en los participantes no frágiles. La EA basal se asoció con una mayor probabilidad de progresión a fragilidad a los 3 años de seguimiento. A pesar de esta asociación, se concluye que la EA es un factor independiente de la fragilidad en adultos mayores que viven en la comunidad.

La fragilidad se caracteriza por una mayor vulnerabilidad a la dependencia y la muerte ante situaciones de estrés. Esta condición surge como consecuencia de diversas enfermedades y problemas de salud.² En Perú se realizó una investigación en el Centro del Adulto Mayor Santa Rosa, en el Hospital Regional de la Policía Nacional del Perú de la ciudad de Arequipa.³ Se exploraron la frecuencia y los factores asociados al síndrome de fragilidad en una muestra de 40 adultos mayores. Se utilizaron una cédula de entrevista estructurada y la escala de Fried, y se identificó que el 55% de la muestra presentaba el síndrome. El análisis reveló que la población estudiada estaba compuesta principalmente por mujeres (75%), de 60 a 75

años, con educación superior, cesantes o amas de casa, casadas y viviendo de forma independiente. Si bien la mayoría presentaba comorbilidad, los hábitos nocivos fueron poco frecuentes. La edad resultó ser el único factor asociado significativamente (correlación moderada) con el síndrome de fragilidad.

Ambos estudios resaltan la importancia de considerar la fragilidad en el contexto de la salud pública, especialmente en poblaciones vulnerables como los adultos mayores. La identificación de factores asociados a la fragilidad puede ser fundamental para desarrollar intervenciones efectivas que mejoren la calidad de vida de esta población. Las diferencias en los enfoques y las poblaciones estudiadas sugieren que es necesario realizar más investigaciones en diversos contextos latinoamericanos (como México y Perú) para obtener una comprensión más integral de cómo la fragilidad se manifiesta en diferentes culturas y sistemas de salud. Además, es crucial considerar tanto los factores biológicos como los sociales en la evaluación y el manejo de la fragilidad, lo que podría conducir a estrategias más efectivas para prevenir y tratar esta condición.

Financiamiento

El autor declara que no recibió financiamiento para este trabajo.

Correspondencia:

Henry C. Rivas-Sucari

E-mail: C16235@utp.edu.pe

0016-3813/© 2025 Academia Nacional de Medicina de México, A.C. Publicado por Permanyer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Fecha de recepción: 22-12-2024

Fecha de aceptación: 16-01-2025

DOI: 10.24875/GMM.24000445

Gac Med Mex. 2025;161:236-237

Disponible en PubMed

www.gacetamedicademexico.com

Conflicto de intereses

El autor declara que no existen conflicto de intereses.

Consideraciones éticas

Protección de personas y animales. El autor declara que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad, consentimiento informado y aprobación ética. El estudio no involucra datos personales de pacientes ni requiere aprobación ética. No se aplican las guías SAGER.

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial. El autor declara que no utilizó ningún tipo de inteligencia artificial generativa para la redacción de este manuscrito.

Bibliografía

1. Fermín-Martínez CA, Ramírez-García D, Antonio-Villa NE, López-Terés MT, Seiglie JA, Pérez RCC, et al. Desentrañando la relación entre edad biológica y fragilidad en adultos mayores mexicanos residentes en la comunidad. *Gac Med Mex.* 2024;160(3):290-300. DOI: 10.24875/GMM.M24000115.
2. Morley JE, Vellas B, van Kan GA, Anker SD, Bauer JM, Bernabei R, et al. Frailty consensus: a call to action. *J Am Med Dir Assoc.* 2013;14(6):392-7. DOI: 10.1016/j.jamda.2013.03.022.
3. Apaza Calicina KM. Factores asociados al síndrome de fragilidad del adulto mayor del Centro del Adulto Mayor Santa Rosa. Hospital Regional de la Policía Nacional del Perú. Arequipa, 2017. Universidad Católica de Santa María; 2017. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/6750>.