

Adultos mayores, fragilidad, cuidados y salud

Older adults, fragility, care and health

José L. Rodríguez-Eguizabal¹

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

En el artículo «Desentrañando la relación entre edad biológica y fragilidad en adultos mayores mexicanos residentes en la comunidad»¹ se plantean las diferentes etapas de cambio por las cuales pasan los adultos mayores, como los cambios fisiológicos en la capacidad física. Se tienen en cuenta la edad biológica y la fragilidad que llegan a presentar de acuerdo con la edad que tienen.²

Los adultos mayores, por la edad que tienen (el estudio mencionado fue realizado en personas ≥ 70 años), padecen mayor fragilidad, la cual está asociada a pérdida de peso, agotamiento, lentitud y debilidad. De igual manera, se manifiesta este debilitamiento en su función física, porque no mantienen cierta actividad continua por su edad y su capacidad va en deterioro.³ Todo ello es reflejo de la alimentación que reciben, los cuidados y los riesgos a los que pueden estar expuestos por falta de cuidados.

Por otro lado, en otra investigación se considera que es de suma importancia la fragilidad en el cuidado del adulto mayor, como se menciona en el artículo titulado «Síndrome de fragilidad en adultos mayores de una comunidad de los Andes peruanos».⁴ Se recomienda tener cuidado con la fragilidad, ya que es una condición clínica de más vulnerabilidad para los adultos mayores que están en muchos casos expuestos al estrés y a poder sufrir caídas, deterioro cognitivo y discapacidad. Esto, a su vez, está relacionado con el envejecimiento y con los factores de

patologías crónicas, como la malnutrición, el sedentarismo, el deterioro cognitivo, la depresión y la pobre condición social. Asimismo, traer a colación el factor de condición social es trascendente, dado que muchos países y ciudades, por más desarrollo que hayan alcanzado, muestran este mayúsculo problema, sea en zona urbana o rural. Las instituciones públicas o privadas no han podido mitigar este problema, porque los contextos geográficos, a veces, son difíciles.

En definitiva, esta investigación¹ no solo sirve para que investigadores afiliados al área médica nos den a conocer realidades, sino también para que profesionales de diversas áreas puedan contribuir a buscar alternativas de solución para nuestros adultos mayores que están expuestos a la fragilidad.

Financiamiento

El autor declara que no recibió financiamiento.

Conflicto de intereses

El autor declara no tener conflicto de intereses en relación con el manuscrito.

Consideraciones éticas

Protección de personas y animales. El autor declara que para esta investigación no se han

Correspondencia:

José L. Rodríguez-Eguizabal

E-mail: C18777@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: 17-11-2024

Fecha de aceptación: 22-11-2025

DOI: 10.24875/GMM.24000388

Gac Med Mex. 2025;161:342-343

Disponible en PubMed

www.gacetamedicademexico.com

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 utilizaron ningún tipo de inteligencia artificial generativa para la redacción de este manuscrito.

Bibliografía

1. Fermín-Martínez CA, Ramírez-García D, Antonio-Villa NE, López-Teros MT, Seiglie JA, Castrejón-Pérez RC, 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.
2. Cesari M, Cherubini A, Guralnik JM, Beresniak A, Rodríguez-Mañas L, Inzitari M, et al. Detección temprana del envejecimiento acelerado y el deterioro celular (AACD): una declaración de consenso. *Exp Gerontol.* 2021;146(111242):111242.
3. Bello-Chavolla OY, Aguilar-Salinas CA, Ávila-Funes JA. La escala de riesgo de demencia específica de la diabetes tipo 2 (DSDRS) se asocia con la fragilidad, el estado cognitivo y funcional entre los adultos mayores mexicanos que viven en la comunidad. *BMC Geriatr.* 2020;20(1):363.
4. Lama-Valdivia J, Acosta-Illatopa E, García-Solórzano F. Síndrome de fragilidad en adultos mayores de una comunidad rural de los Andes peruanos. *Rev Fac Med Humana.* 2021;21(2):309-15.