



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCION DE ENFERMERIA EN LA PREVENCION
DE LA DECLINACION FUNCIONAL DEL ADULTO MAYOR”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
CUIDADO ENFERMERO EN GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA**

PRESENTADO POR:

AUTOR: JULCA TORRES, PAOLA MERCEDES

ASESOR: Mg. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

**LIMA – PERÚ
2020**

DEDICATORIA

Dedicado a Dios y a mis padres por su apoyo durante el desarrollo de la Segunda Especialidad.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento para el asesor por su apoyo y ayuda en el presente estudio.

ASESOR

Mg. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

JURADO

Presidente:

Secretario

Vocal:

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ASESORA.....	v
JURADO.....	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	x ¡Error! Marcador no definido.
CAPITULO I: INTRODUCCIÓN.....	12
1.1 Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación de la pregunta	¡Error! Marcador no definido.13
1.3. Objetivo.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS	16 ¡Error! Marcador no definido.
2.1 Diseño de estudio	16 ¡Error! Marcador no definido.
2.2 Población y Muestra.....	16 ¡Error! Marcador no definido.
2.3 Procedimiento de recolección de datos	17 ¡Error! Marcador no definido.
2.4 Técnica de análisis.....	17 ¡Error! Marcador no definido.
2.5 Aspectos éticos.....	17 ¡Error! Marcador no definido.
CAPITULO III: RESULTADOS	18
3.1 Tablas	18
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	30
4.1. Discusión	30
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	33

5.1. Conclusiones.....	33
5.2. Recomendaciones	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tabla de estudios sobre efectividad de la intervencion de enfermeria en la prevencion de la declinacion funcional del adulto mayor.....	18
Tabla 2. Sumario de estudios sobre la efectividad de la intervencion de enfermeria en la prevencion de la declinacion funcional del adulto mayor.....	28

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar la efectividad de la intervención de enfermería en la prevención de la declinación funcional del adulto mayor. **Materiales y Métodos:** Revisión Sistemática observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica, la búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo, y los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, utilizando el sistema GRADE para asignar la fuerza de recomendación. **Resultados:** Se eligieron 10 artículos científicos sobre la efectividad de la intervención de enfermería en la prevención de la declinación funcional del adulto mayor, fueron hallados en las siguientes bases de datos: Pubmed, Ebsco, Dialnet, Scielo, Lilacs, Epistemonikos, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios revisión sistemática, ensayos clínicos aleatorizados y cohorte. La totalidad de los artículos analizados, el 100% de los estudios demuestran que brindar una intervención de enfermería a la persona adulto mayor mediante la educación y la aplicación de las diferentes escalas de valoración, así como también la valoración geriátrica integral (VGI), mediante programas previenen y disminuyen la declinación funcional del adulto mayor, ya sea en las áreas mental o física, en ambas esferas. **Conclusiones:** Se evidenció en las investigaciones revisadas que son efectivas las intervenciones de enfermería en la prevención de la declinación funcional del adulto mayor.

Palabras claves: Efectividad; Intervención de enfermería; Declinación funcional; Prevención; Adulto mayor.

ABSTRACT

Objective: To systematize the effectiveness of nursing intervention in preventing functional decline in the elderly. **Materials and Methods:** Observational and retrospective systematic review, which synthesizes the results of multiple primary investigations. They are an essential part of evidence-based nursing due to their rigorous methodology, identifying relevant studies to answer specific questions from clinical practice, the search was restricted to full-text articles, and the selected articles were subjected to critical reading. using the GRADE system to assign the recommendation strength. **Results:** 10 scientific articles on the effectiveness of nursing intervention in the prevention of functional decline in the elderly were chosen, they were found in the following databases: Pubmed, Ebsco, Dialnet, Pubmed, Scielo, Lilacs, Epistemonikos, all they correspond to the type and design of studies, systematic review, randomized clinical trials and cohort. All the articles analyzed, 100% of the studies show that providing a nursing intervention to the elderly person through education and the application of different assessment scales, as well as comprehensive geriatric assessment (VGI), through Programs prevent and decrease the functional decline of the elderly, either in the mental or physical areas, in both spheres. **Conclusions:** It was evidenced in the reviewed investigations that nursing interventions are effective in preventing functional decline in the elderly.

Key words: Effectiveness; Nursing intervention; Functional decline; Prevention; Elderly.

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El proceso de envejecimiento acelerado, que se está dando en los países de América Latina y el Caribe impone dificultades sin precedentes en el alcance de los cuidados de largo plazo. En este sentido, el aumento de la demanda de cuidados por parte de la población adulta tiene lugar en un contexto de reducción de la oferta informal de cuidados. Los gobiernos de la región deben prepararse para enfrentar las dificultades que vendrán, apoyando la oferta de servicios de cuidado para aliviar la exclusión social en la vejez (1).

El aumento de la esperanza de vida de la población hace que aumente la prevalencia de las enfermedades crónicas y la discapacidad particularmente en los mayores de 75 años. Debido a su pobre estado de salud, es este grupo el que más utiliza los servicios médicos, lo cual se hace evidente también en los servicios de hospitalización donde las personas mayores de 65 años ocupan anualmente del 30% al 50% de todas las camas hospitalarias, siendo más notorio en algunos servicios como los de medicina interna donde el mayor de 65 años constituye el 60% de los pacientes (2).

En el Perú, la esperanza de vida es de alrededor de 81 años. Sin embargo, según se va alcanzando la vejez, algunas personas van teniendo dificultades, autonomía funcional, y necesitan de la ayuda de otros para poder desarrollar algunas de sus actividades cotidianas (3).

Para 2020, el número de personas de 60 años o más será superior al de niños menores de cinco años. En 2050, el 80% de las personas mayores vivirá en países de ingresos bajos y medianos.

La pauta de envejecimiento de la población es mucho más rápida que en el pasado. Todos los países se enfrentan a retos importantes para garantizar que sus sistemas sanitarios y sociales estén preparados para afrontar ese cambio demográfico (4).

Dos características del paciente anciano agudamente enfermo son la disminución de su reserva funcional y la disminución de la capacidad de adaptarse a un entorno no familiar. Estas características hacen que el paciente anciano esté en riesgo de complicaciones y una discapacidad funcional progresiva, requiriendo necesidades especiales de cuidado (5).

El envejecimiento, incluso en ausencia de enfermedad crónica, está asociado con una variedad de cambios biológicos que pueden contribuir a la disminución de la masa, fuerza y función del músculo esquelético. Los adultos mayores presentan disminución de la fuerza, resistencia muscular, velocidad de movimientos y de la energía. Incluso en el envejecimiento normal, uno observa pérdidas significativas de la fuerza y de masa muscular en los miembros inferiores, vinculados a una menor actividad física (6). Por tanto surge la disminución de la autonomía en el adulto mayor, capaz de influenciar en su bienestar y calidad de vida, traduciéndose en un mayor riesgo de ingresos hospitalarios continuos (7).

Es por ello que la intervención de enfermería en el cuidado de los adultos mayores resulta prioritaria en todos los niveles de atención, a fin de ofertar acciones que beneficiara de manera integral al usuario con el objetivo de conservar la salud y prevenir las enfermedades y complicaciones (8).

Se debe partir de una valoración objetiva que considere el estado de salud física y mental, la capacidad de autosuficiencia para realizar las actividades de la vida diaria, su relación de la familia como principal red de apoyo, ayudan a la enfermera para

realizar la planificación de las actividades a corto y mediano plazo, dichas intervenciones no solo incluyen al adulto mayor sino también a su familia.

En la relación enfermera usuario se busca el control de riesgo, limitación del daño que servirán tanto en su estancia hospitalaria y domiciliaria al momento que se produzca el alta (9).

En la actualidad la enfermera puede realizar acciones hacia un paciente con el sentido del valor del cuidado humano, teniendo como objetivo la integridad de la persona y la calidad de la atención. Cuidar a todo ser humano llama a un compromiso científico, moral hacia la conservación de su vida (10).

Por lo expuesto se planteó realizar la revisión sistemática sobre la Efectividad de la intervención de enfermería en la prevención de la declinación funcional del adulto mayor.

1.1. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Adulto Mayor	Intervención de enfermería	No corresponde	Efectividad en la prevención de la declinación funcional

¿Cuál es la efectividad de la intervención de enfermería en la prevención de la declinación funcional del adulto mayor?

1.2. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre la efectividad de la intervención de enfermería en la prevención de la declinación funcional del adulto mayor.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio: Revisión Sistemática.

Las “revisiones sistemáticas son una forma de investigación que recopila y proporciona un resumen sobre un tema específico (orientado a responder a una pregunta de investigación); se deben realizar de acuerdo a un diseño preestablecido. Resume los resultados de los estudios disponibles y cuidadosamente diseñados y proporciona un alto nivel de evidencia sobre la eficacia de las intervenciones en temas de salud” (11,12).

Las revisiones sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2. Población y muestra.

La población constituida por la revisión bibliográfica de 10 artículos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español, inglés y portugués, con una publicación de hasta diez años de antigüedad.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la exploración bibliográfica de diversos artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal la efectividad de una intervención de enfermería en la prevención de la declinación funcional del adulto mayor; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:
Efectividad AND enfermería AND prevención AND declinación funcional
Eficacia AND intervención AND enfermería AND adulto mayor
Efectividad OR enfermería OR prevención OR declinación funcional
Eficacia OR intervención OR enfermería OR adulto mayor

Base de datos:

Pubmed, Ebsco, Dialnet, Pubmed, Scielo, Lilacs, Epistemonikos.

2.4. Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo, a través del método de GRADE (13).

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de cada artículo científico revisado, está basado de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPITULO III: RESULTADOS

3.1 Tablas

Tabla 1. Tabla de estudios sobre efectividad de la intervencion de enfermeria en la prevencion de la declinacion funcional del adulto mayor.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN				
1. Autor	Año	Titulo del articulo	Revista donde se ubica la publicación URL/DOI País	Volumen y Número
Rubio Acuña, Miriam	2013	Efectividad de las visitas domiciliarias en ancianos sobre el estado funcional, mortalidad e ingreso en residencias de larga estancia. (14)	Revista de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica. doi:10.4321/s1134-928x2013000200006. ESPAÑA	Vol.24 Numero 2
CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN				
Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	21 estudios clínicos Randomizado.	No aplica	Las visitas domiciliarias no mostraron efectividad en la admisión en residencias de larga estancia [OR 0,86 (0,68-1,10)]. El deterioro funcional se redujo solo cuando incluía una valoración multidimensional y examen clínico inicial [OR 0,64 (0,48-0,87)]. Existió una disminución de la mortalidad en los A.M de 77 años que recibían visitas domiciliarias [OR 0,74 (0,58 a 0,94)].	Las visitas domiciliarias realizadas por las enfermeras lograron disminuir la pérdida de la funcionalidad en los adultos mayores, siempre que fuesen acompañadas de una valoración multidimensional. Además, la intervención mostró un resultado significativo en la reducción de la mortalidad solo en el grupo de 77 años.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Fernández Engracia, Estévez Montserrat.	2013	La valoración geriátrica integral en el anciano frágil hospitalizado: revisión sistemática. (15)	Gerokomos. Rincon Cientifico. Revisiones http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2013000100002	Vol.24 Numero 1

ESPAÑA

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	49 estudios	No aplica	La investigación del estudio se agrupa con el objetivo de facilitar la comprensión de los resultados. Los datos relevantes describen la importancia de la valoración geriátrica mediante una intervención de enfermería, identifican el perfil de la población a la que va dirigida, el concepto de fragilidad y valoración geriátrica integral, los beneficios para el paciente de riesgo, criterios de eficiencia y efectividad, así como los componentes de la atención geriátrica integral.	La revisión bibliográfica demuestra la utilidad de la VGI en la atención al adulto mayor frágil mejorando la funcionalidad. La enfermera, como parte del equipo interdisciplinar y como gestora directa de los cuidados, requiere de formación específica para proporcionar la mejor calidad asistencial.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Vargas Chavez S, Fernandez Chaves JJ.	2015	Efectividad de la atención domiciliar de enfermería en el mejoramiento del autocuidado de personas adultas mayores. (16)	Revista Electrónica Enfermería Actual en Costa Rica http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i27.160 59 COSTA RICA	Vol. 1 Numero. 27

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	31 estudios	No aplica	Las personas Adultas Mayores que reciben una intervención por el profesional de enfermería, método que tiene un efecto positivo en la salud y bienestar, puede retrasar el deterioro de las actividades de la vida diaria; luego, en cuanto a la percepción de la salud, y a corto plazo, también una intervención de grupo multiprofesional, como las reuniones de alto nivel descritas parece tener un mayor efecto en retrasar el deterioro en las ADL. Se necesita más investigación para examinar los resultados a largo plazo y en diferentes contextos.	Se concluye que las intervenciones del profesional de enfermería en los adultos mayores es efectiva desde un enfoque de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, mejora el autocuidado del adulto mayor, siendo eficaz en la reducción de los resultados adversos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Laguna Parras JM, Carrascosa Corral RR, Zafrá F.	2010	Efectividad de las intervenciones para la prevención de caídas en ancianos: revisión sistemática. (17)	Gerokomos. Rincon Científico. Revisiones http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v21n3/revisi on1.pdf ESPAÑA	Vol.21 Numero.3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	60 revisiones sistemáticas	No aplica	La revisión fue un total de sesenta estudios, de los cuales 37 finalmente entraron en la revisión, previo examen de su calidad metodológica mediante el Programa de habilidades en lectura crítica. Las principales causas por las que se producen las caídas están relacionadas con la edad, patologías (Parkinson, demencias, Alzheimer), medicación y el pre/postoperatorio. De todas las investigaciones, hay diversas intervenciones que han confirmado ser efectivas y disminuyen el número de caídas en el adulto mayor.	Se llegó a la conclusión que la intervención preventiva hacia los adultos mayores ha sido efectiva. Así mismo se establece un programa de intervención de enfermería y multifactorial, como medidas de protección para la prevención de la declinación funcional.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Gustafsson Et al.	2012	Las intervenciones de promoción de la salud para personas de 80 años o más tienen éxito a corto plazo: resultados del estudio de personas mayores aleatorizadas y de tres brazos en la zona de riesgo. (18)	New Pubmed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22409735 EE.UU.	Vol. 60 Numero. 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo Clínico Aleatorizado	459 Adultos Mayores	No aplica	La efectividad de una intervención por el profesional de enfermería y por el equipo multiprofesional, mediante la promoción de la salud, retrasa el deterioro de la salud y las AVD de la persona adulto mayor.	Se concluye que mediante las intervenciones realizadas por el profesional de enfermería la calidad de vida de una persona adulta mayor es alta.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
JM Guirguis-Blake, YL Michael, LA Perdue, Et al.	2018	Intervenciones para prevenir caídas en adultos mayores: informe de evidencia actualizado y revisión sistemática para el Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU. (19)	Revista JAMA doi: 10.1001 / jama.2017.21962 EE.UU.	Volumen 319 Numero 16

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistematica	62 ensayos clínicos aleatorios	No aplica	Se examinaron varios tipos de intervención de prevención de caídas. El estudio se centró en los 3 tipos de intervención más estudiados: multifactorial (intervenciones personalizadas basadas en la evaluación inicial integral del riesgo de caídas individualizada) (26 ensayos [n = 15 506]), ejercicio (21 ensayos [n = 7297]) y vitamina D suplementación (7 ensayos [n = 7531]). Los ensayos de intervención multifactorial se asociaron con una reducción en las caídas (índice de tasa de incidencia [TIR], 0,79 [IC 95%, 0,68-0,91]) pero no se asociaron con una reducción en otros resultados de morbilidad y mortalidad relacionados con las caídas.	Se evidencia que las intervenciones multifactoriales que incluyen la participación de las enfermeras, se asociaron con el beneficio relacionado con la disminución de las caídas en adultos mayores y mejora en su capacidad funcional.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Jiménez-Ochoa S, Landeros-Pérez M.E, Huerta-Franco M.R.	2015	Efecto del masaje terapéutico como cuidado de enfermería en la capacidad funcional del adulto mayor. (20)	Revista Science Direct http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2015.03.001 MEXICO	Vol.12 Numero.2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio de cohorte	15 Adultos Mayores	Consentimiento informado	El promedio de edad fue de 84.14 ± 9.68 vs. 80.25 ± 10.49 para el grupo control y de estudio respectivamente; el 73% del género masculino. Previo y posterior al masaje terapéutico en la prueba de Wilcoxon, el resultado fue: grupo control ($Z = 0$, $p = 1$) vs. grupo experimental ($Z = 2.47$, $p = 0.01$). En la U de Mann Whitney ($U = 0.5$, $p = 0.001$). En la pos prueba del grupo de estudio se observó un aumento significativo de la capacidad funcional. No existen estudios similares, sin embargo, algunas investigaciones han demostrado que el masaje terapéutico es efectivo para mejorar el dolor, la amplitud de movimiento y la fuerza de agarre en adultos mayores.	El masaje terapéutico clásico es efectivo para incrementar la capacidad funcional del adulto mayor institucionalizado.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Behm L, Wilhelmson K, Falk K, Eklund K, Zidén L, Dahlin- Ivanoff S.	2014	Resultados de salud positivos después de intervenciones de promoción de la salud y de prevención de enfermedades para personas muy ancianas independientes: resultados a largo plazo de los ancianos con ECA de tres brazos en la zona de riesgo. (21)	American Public Health Association Asociación Estadounidense de Salud Publica https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24462053 EE.UU.	Vol. 58 Numero. 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado	459 personas Adulto Mayor	Consentimiento informado	Este estudio muestra que es posible posponer una disminución en los resultados de salud medidos como la morbilidad, la autovaloración de la salud y la satisfacción con la salud en personas adultos mayores en riesgo de fragilidad mediante las intervenciones de enfermería.	Se concluye que mediante las intervenciones de enfermería de promoción y prevención de la salud es posible disminuir la declinación funcional del adulto mayor que se encuentren en riesgo de fragilidad.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Lorenz Imhof, Rahel Naef.	2012	Effects of Advanced Practice Nurse In-Home Health Consultation Program for Community-Dwelling Persons Aged 80 and Older	Journal of the American Geriatrics Society	Vol. 60 Numero. 12
Margaret I, Wallhagen.		Efectos de un programa de consulta de salud en el hogar de enfermería de practica avanzada para personas de 80 años o más que viven en la comunidad. (22)	Revista de la Sociedad Americana de Geriatria https://doi.org/10.1111/jgs.12026 EE.UU.	

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico controlado aleatorizado	461 Adultos Mayores	Consentimiento informado	La situación de salud de las personas mayores, especialmente aquellas con afecciones crónicas, se desestabiliza fácilmente. Se demostró que las intervenciones de enfermería para el manejo de enfermedades y síntomas tienen resultados positivos en varias poblaciones.	En este ensayo clínico aleatorizado, la menor incidencia de caídas, la tasa de hospitalización, la aparición de eventos agudos y mejorar la declinación funcional del adulto mayor fueron los efectos positivos de una intervención de enfermería.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Lee HC, Chang KC, Tsauo JY, Hung JW, Huang YC, Lin SI.	2013	Efectos de un programa multifactorial de prevención de caídas sobre la incidencia de caídas y la función física en adultos mayores que viven en la comunidad con riesgo de caídas	American Public Health Association Asociación Estadounidense de Salud Publica https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23220343 EE.UU.	Vol. 94 Numero. 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado (multicéntrico)	Adultos Mayores	Consentimiento informado	Este programa multifactorial resulto de una serie de intervenciones de enfermería de tipo preventivo promociona.	El programa de prevención de caídas multifactorial y de promoción de salud mejoro el rendimiento físico y la capacidad funcional de los adultos mayores con la intervención de enfermería.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la sobre efectividad de la intervencion de enfermeria en la prevencion de la declinacion funcional del adulto mayor.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión sistemática Efectividad de las visitas domiciliarias en ancianos sobre el estado funcional, mortalidad e ingreso en residencias de larga estancia</p>	<p>Las visitas domiciliarias realizadas por las enfermeras lograron disminuir la pérdida de la funcionalidad en los adultos mayores, siempre que fuesen acompañadas de una valoración multidimensional. Además, la intervención mostró un resultado significativo en la reducción de la mortalidad solo en el grupo de 77 años.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Revisión sistemática La valoración geriátrica integral en el anciano frágil hospitalizado: revisión sistemática</p>	<p>La revisión bibliográfica demuestra la utilidad de la VGI en la atención al adulto mayor frágil mejorando la funcionalidad. La enfermera, como parte del equipo interdisciplinar y como gestora directa de los cuidados, requiere de formación específica para proporcionar la mejor calidad asistencial.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Revisión Sistemática Efectividad de la atención domiciliar de enfermería en el mejoramiento del autocuidado de personas adultas mayores</p>	<p>Se concluye que las intervenciones del profesional de enfermería en los adultos mayores es efectiva desde un enfoque de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, mejora el autocuidado del adulto mayor, siendo eficaz en la reducción de los resultados adversos.</p>	Alta	Fuerte	Costa Rica
<p>Revisión Sistemática Efectividad de las intervenciones para la prevención de caídas en ancianos.</p>	<p>Se evidencia que la intervención preventiva hacia los adultos mayores ha sido efectiva. Así mismo se establece un programa de intervención de enfermería y multifactorial, como medidas de protección para la prevención de la declinación funcional.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Ensayo Clínico Aleatorizado Las intervenciones de promoción de la salud para personas de 80 años o más tienen éxito a corto plazo: resultados del estudio de personas mayores aleatorizadas y de tres brazos en la zona de riesgo.</p>	<p>Se concluye que mediante las intervenciones realizadas por el profesional de enfermería la calidad de vida de una persona adulta mayor es alta y previene la declinación funcional.</p>	Alta	Fuerte	EE.UU.
<p>Revisión Sistemática</p>	<p>Se evidencia que las intervenciones multifactoriales que incluyen la participación de las enfermeras, se</p>			

Intervenciones para prevenir caídas en adultos mayores: informe de evidencia actualizado y revisión sistemática para el Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU.	asociaron con el beneficio relacionado con la disminución de las caídas en adultos mayores y mejora en su capacidad funcional.	Alta	Fuerte	EE.UU.
Estudio Cohorte Efecto del masaje terapéutico como cuidado de enfermería en la capacidad funcional del adulto mayor.	El masaje terapéutico clásico es efectivo para incrementar la capacidad funcional del adulto mayor institucionalizado.	Moderada	Baja	Mexico
Ensayo Controlado Aleatorizado Resultados de salud positivos después de intervenciones de promoción de la salud y de prevención de enfermedades para personas muy ancianas independientes: resultados a largo plazo de los ancianos con ECA de tres brazos en la zona de riesgo.	Este estudio muestra que es posible posponer una disminución en los resultados de salud medidos como la morbilidad, la autovaloración de la salud y la satisfacción con la salud en personas adultos mayores en riesgo de fragilidad mediante las intervenciones de enfermería.	Alta	Fuerte	EE.UU.
Ensayo Controlado Aleatorizado Effects of Advanced Practice Nurse In-Home Health Consultation Program for Community-Dwelling Persons Aged 80 and Older.	El ensayo clínico evidencia menor incidencia de caídas, la tasa de hospitalización y la aparición de eventos agudos fueron los efectos positivos de una intervención de enfermería. La situación de salud heterogénea e inestable de la población de personas de 80 años o más, junto con el alto valor de referencia, podría explicar la falta del efecto positivo hipotético sobre la calidad de vida. marcos de tiempo.	Alta	Fuerte	EE.UU.
Ensayo Controlado Aleatorizado (Multicéntrico) Efectos de un programa multifactorial de prevención de caídas sobre la incidencia de caídas y la función física en adultos mayores que viven en la comunidad con riesgo de caídas	El programa de prevención de caídas multifactorial y de promoción de salud mejoró el rendimiento físico y la capacidad funcional de los adultos mayores con la intervención de enfermería.	Alta	Fuerte	EE.UU.

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

4.1. Discusión

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la efectividad de la intervención de enfermería en la prevención de la declinación funcional del adulto mayor, fueron hallados en las siguientes bases de datos: Pubmed, Ebsco, Dialnet, Pubmed, Scielo, Lilacs, Epistemonikos, todos ellos corresponden al tipo cuantitativo y diseño de estudios revisión sistemática, ensayos clínicos aleatorizados y cohorte.

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática realizada en el presente estudio, mostrados en los 10 artículos revisados sistemáticamente, el 50% (n= 5/10) es revisión sistemática, el 40% (n= 4/10) son ensayos clínicos controlados aleatorizados y el 10% es de cohorte. De éstos trabajos citados en el presente estudio, proceden de los países de Estados Unidos (50%), España (30%), Costa Rica (10%) y Mexico (10%).

Según los resultados obtenidos de las revisiones de estudios revisados, el 100% de los estudios demuestran que brindar una intervención de enfermería a la persona adulto mayor mediante la educación y la aplicación de las diferentes escalas de valoración, así como también la valoración geriátrica integral (VGI) son eficaces para disminuir la declinación funcional del adulto mayor, así como la prevención de enfermedades a posterior.

Debemos resaltar la importancia de la funcionalidad y su relación con los elementos que lo rodean; como son el aspecto físico, psicológico, social y económico, además de ser tomado en cuenta como un estándar de salud que con el aumento de la esperanza de vida de las personas ha cobrado mayor importancia.

Es por ello donde reside la importancia de la intervención de enfermería quien, al usar como principal herramienta, la Valoración Geriátrica Integral (VGI) mediante el cual se detecta los problemas y riesgos a los que esta expuesto el adulto mayor y de esa forma realizar el planeamiento y posterior intervención para satisfacer las necesidades de este y dar un envejecimiento humano y con digno a la persona.

Otro pilar de la prevención de la declinación funcional es mediante la educación sanitaria, promoción y prevención instrumento muy usado por enfermería para llegar no solo al adulto mayor sino también a su familia y a la comunidad donde este se desenvuelve, la concientización de los problemas y limitaciones harán que el adulto mayor sea un participe activo de su cuidado o en su defecto de su rehabilitación manteniendo de esa forma su autonomía física y social.

En el contexto de los explicitado, Rubio Acuña, M. en su estudio sobre “Efectividad de las visitas domiciliarias en ancianos sobre el estado funcional, mortalidad e ingreso en residencias de larga estancia.2013”.(14); Fernández, E., & Estévez, M., en otro estudio sobre “La valoración geriátrica integral en el anciano frágil hospitalizado: revisión sistemática. 2013” (15); Vargas, S. y Fernández, J.J. en el estudio sobre “Efectividad de la atención domiciliar de enfermería en el mejoramiento del autocuidado de personas adultas mayores mayores” (16); así como Laguna-Parras, J.M.; Carrascosa-Corral, R.R.; Zafra López, F.; Carrascosa-García, M^a.I.; Luque Martínez, F.M.; Alejo Esteban, J.A.; García-Fernández, F.P., en su estudio sobre “Efectividad de las intervenciones para la prevención de caídas en ancianos: revisión sistemática” (17) y Gustafsson, S., Wilhelmson, K., Eklund, K., Gosman-Hedström, G., Zidén, L., Kronlöf, GH, Dahlin-Ivanoff, S., en su estudio sobre “Las

intervenciones de promoción en de la salud para personas mayores de 80 años tienen éxito en los resultados a corto plazo de las personas mayores aleatorizadas y de tres brazos en el estudio de la zona de riesgo” (18), concuerdan en sus hallazgos respecto a que las intervenciones del profesional enfermería de diversa índole son efectivas para mejorar la declinación funcional de los adultos mayores.

Asimismo en otros estudios realizados por JM Guirguis-Blake, YL Michael, LA Perdue, Et al. sobre “Intervenciones para prevenir caídas en adultos mayores: informe de evidencia actualizado y revisión sistemática para el Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU.” (19); Jiménez-Ochoa, S., Landeros-Pérez, M. E., & Huerta-Franco, M. R., “Efecto del masaje terapéutico como cuidado de enfermería en la capacidad funcional del adulto mayor” (20); Behm, L., Wilhelmson, K., Falk, K., Eklund, K., Zidén, L. y Dahlin-Ivanoff, S., “Resultados de salud positivos después de intervenciones de promoción de la salud y de prevención de enfermedades para personas muy ancianas independientes: Resultados a largo plazo de las personas de edad avanzada con ECA de tres brazos en la zona de riesgo. 2014” (21); Imhof, L., Naef, R., Wallhagen, MI, Schwarz, J. y Mahrer-Imhof, R., “Efectos de un programa de consulta de enfermería de práctica avanzada en el hogar para personas que viven en la comunidad mayores de 80 años. 2012” (22); y Lee, H.-C., Chang, K.-C., Tsauo, J.-Y., Hung, J.-W., Huang, Y.-C., y Lin, S.-I. en su estudio “Efectos de un programa multifactorial de prevención de caídas sobre la incidencia de caídas y la función física en adultos mayores que viven en la comunidad con riesgo de caídas. 2013” (23), de igual manera coinciden en sus conclusiones respecto a la efectividad de las intervenciones de enfermería para contribuir a mejorar la declinación funcional en adultos mayores con énfasis en los frágiles.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la efectividad de la intervención de enfermería en la prevención de la declinación funcional del adulto mayor, fueron hallados en las siguientes bases de datos: Pubmed, Ebsco, Dialnet, Pubmed, Scielo, Lilacs, Epistemonikos, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios revisión sistemática, ensayos clínicos aleatorizados y cohorte.

La mayoría de los estudios revisados en el presente trabajo, señalan que hay evidencia científica suficiente para corroborar la efectividad de la intervención de enfermería en la prevención de la declinación funcional del adulto mayor, si bien es cierto, que como profesionales de la salud se hace difícil transformar los cambios propios de la senectud, se puede afirmar que el acompañamiento eficaz y afectuoso incide en el estado de ánimo incrementa los niveles de motivación y mejora la participación activa y eficiente de los sujetos de cuidado. Se concluye que las intervenciones de enfermería desarrolladas con enfoque preventivo promocional y de autocuidado mejoran los niveles de funcionalidad de las personas adultos mayores.

Finalmente, respondiendo a nuestra pregunta PICO, concluimos que, el uso de la intervención de enfermería en la prevención de la declinación funcional del adulto mayor es efectivo.

5.2. Recomendaciones

Se han propuesto diversas acciones para reducir las complicaciones adversas y la disminución de la capacidad funcional en los adultos mayores, como los siguientes:

Empoderar e incentivar al profesional de enfermería en los diferentes programas, enfatizando el cuidado del adulto mayor para la prevención de la declinación funcional tanto físicamente, psicológicamente y social.

Sensibilizar a todas las personas que entran en la etapa del adulto mayor a cumplir un rol de autocuidado de su salud y realizar actividades físicas para la prevención de la declinación funcional.

Cuidado interdisciplinario y la participación conjunta de todos los que participan en la atención del anciano incluido los familiares de éstos promoviendo la deambulación temprana, así como implementar planes de trabajo anual dando a conocer las actividades a realizar con el adulto mayor como parte de sus cuidados

Identificación temprana de los factores de riesgo y una intervención interdisciplinaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aranco N, Stampini M, Ibarra P, Nadin Medellin N. Panorama de envejecimiento y dependencia en América Latina y el Caribe. (internet). 2018; Biblioteca Felipe Herrera del Banco Interamericano de Desarrollo. Disponible en: <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Panorama-de-envejecimiento-y-dependencia-en-America-Latina-y-el-Caribe.pdf>
2. Lizarbe Castro MV, Gamarra Samaniego P, Parodi García JF. Perú (internet). 2010; (Citado el 13 de enero del 2015) 15 (1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2015000100006
3. Finniga G. (internet). España, Wikipedia enciclopedia (citado 5 de abril 2019). Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/dependencia_-_persona
4. Organización Mundial de la Salud OMS. Envejecimiento y salud (internet). 2018; (Citado 5 de febrero 2018). Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
5. Gamarra Samaniego P. Boletín de la Sociedad Peruana de Medicina Interna. Consecuencias de la hospitalización en el anciano. (internet). 2001. Peru 14(2). Disponible en: <http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/spmi/v14n2/consecuencias.htm>
6. Maren S. Fragala, Eduardo L. Cadore, Sandor Dorgo, Mikel Izquierdo, William J. Kraemer, Mark D. Peterson y Eric D. Ryan. Entrenamiento de Fuerza para Adultos Mayores 2019: revista de educación física. EE.UU. 1(4). Disponible en: <https://g-se.com/entrenamiento-de-fuerza-para-adultos-mayores-2724-sa-R5d83b5cb3e1f4>
7. Laguna J, Raquel R, Carrascosa C, Zafra F, Carrascosa I, Francisco M, Martínez L, Esteban A, García F. Efectividad de las intervenciones para la prevención de caídas en ancianos: revisión sistemática. España [internet]. 2010. (citado 1 de abril 2019) vol.21 no.3. Disponible desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X2010000300002
8. OPS. Envejecimiento y Cambios Demográficos (revista en internet) 2017.

9. Ministerio de Salud. Perú: Modelo de Atención Integral de la Salud. [Internet]. 2011; [Citado 15 de abril 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1880.pdf>.
10. Ministerio de Salud MINSA. Perú. La Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de las Personas Adultas Mayores del MINSA Perú. [Internet]. 2006; [Citado 13 de mayo 2019]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/Especial/2010/adultoMayor/archivos/Normas%20T%C3%A9cnicas_segunda%20parte.pdf.
11. Vidal M, Oramas J, Borroto C. Revisiones sistemáticas. Scielo [revista en Internet] 2015 Marzo. [acceso 15 de Abril de 2018]; 29(1) :21-29. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864214120150001100019.
12. Ferreira F, Urrutia G, Alonso P. Revisiones sistemáticas y meta-análisis: bases conceptuales e interpretación. Rev Esp Cardio [revista en Internet] 2011 Agosto. [acceso 15 de Abril de 2018]; 64(8):688-696. Disponible en: <http://www.revespcardiol.org/es/revisiones-sistematicas-metaanalisisbases-conceptuales/articulo/90024424/>.
13. Aguayo J, Flores B. Sistema GRADE: Clasificación de la calidad de la evidencia y graduación de la fuerza de la recomendación. Cir Esp [revista en Internet] 2014 Febrero. [acceso 15 de Abril de 2017]; 92(2):82-88. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-sistemagrade-clasificacion-calidad-evidencia-S0009739X13003394>.
14. Rubio Acuña, M. Efectividad de las visitas domiciliarias en ancianos sobre el estado funcional, mortalidad e ingreso en residencias de larga estancia. 2013. Gerokomos, 24(2), 78–80. doi:10.4321/s1134-928x2013000200006. <https://sci-hub.tw/http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2013000200006>.
15. Fernández, E., & Estévez, M. La valoración geriátrica integral en el anciano frágil hospitalizado: revisión sistemática. 2013. Gerokomos, 24(1), 8–13. doi:10.4321/s1134-928x2013000100002.
16. Vargas, S. y Fernández, J.J. (2014). Efectividad de la atención domiciliar de enfermería en el mejoramiento del autocuidado de personas adultas mayores. Rev. Enfermería Actual en Costa Rica, 27, 1-11. DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i27.16059>.

17. Laguna-Parras, J.M.; Carrascosa-Corral, R.R.; Zafra López, F.; Carrascosa-García, M^a.I.; Luque Martínez, F.M.; Alejo Esteban, J.A.; García-Fernández, F.P. Efectividad de las intervenciones para la prevención de caídas en ancianos: revisión sistemática .GEROKOMOS 2010; 21 (3): 97-107. <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v21n3/revision1.pdf>
18. Gustafsson, S., Wilhelmson, K., Eklund, K., Gosman-Hedström, G., Zidén, L., Kronlöf, GH, ... Dahlin-Ivanoff, S. (2012). Las intervenciones de promoción de la salud para personas mayores de 80 años tienen éxito en los resultados a corto plazo de las personas mayores aleatorizadas y de tres brazos en el estudio de la zona de riesgo. Revista de la Sociedad Americana de Geriátría, 60 (3), 447–454. doi: 10.1111 / j.1532-5415.2011.03861.x.
19. JM Guirguis-Blake, YL Michael, LA Perdue, Et al. Intervenciones para prevenir caídas en adultos mayores: informe de evidencia actualizado y revisión sistemática para el Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU. JAMA April 24, 2018 Volume 319, Number 16. <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2678103>
20. Jiménez-Ochoa, S., Landeros-Pérez, M. E., & Huerta-Franco, M. R. Efecto del masaje terapéutico como cuidado de enfermería en la capacidad funcional del adulto mayor. 2015. Enfermería Universitaria, 12(2), 49–55. doi:10.1016/j.reu.2015.03.001.
21. Behm, L., Wilhelmson, K., Falk, K., Eklund, K., Zidén, L. y Dahlin-Ivanoff, S. Resultados de salud positivos después de intervenciones de promoción de la salud y de prevención de enfermedades para personas muy ancianas independientes: Resultados a largo plazo de las personas de edad avanzada con ECA de tres brazos en la zona de riesgo. 2014. Archivos de Gerontología y Geriátría, 58 (3), 376–383. doi: 10.1016 / j.archger.2013.12.010.
22. Imhof, L., Naef, R., Wallhagen, MI, Schwarz, J. y Mahrer-Imhof, R. Efectos de un programa de consulta de enfermería de práctica avanzada en el hogar para personas que viven en la comunidad mayores de 80 años. 2012. Revista de la Sociedad Americana de Geriátría, 60 (12), 2223–2231. doi: 10.1111 / jgs.12026.
23. Lee, H.-C., Chang, K.-C., Tsauo, J.-Y., Hung, J.-W., Huang, Y.-C., y Lin, S.-I. Efectos de un programa multifactorial de prevención de caídas sobre la incidencia de caídas y la función física en adultos mayores que viven en la

comunidad con riesgo de caídas. 2013. Archivos de medicina física y rehabilitación, 94 (4), 606–615.e1. doi: 10.1016 / j.apmr.2012.11.037