

**Relevancia para la profesión o la práctica clínica:** Estos hallazgos deberían considerarse al prescribir IM en adultos mayores. La heterogeneidad en los metanálisis podría limitar la consistencia de los resultados. Futuras investigaciones deben explorar esta capacidad en adultos mayores con comorbilidades.

**Palabras clave:** Imaginería. Psicoterapia. Adultos mayores. Envejecimiento saludable. Metanálisis.

**Keywords:** *Imagery. Psychotherapy. Older Adults. Healthy Aging. Meta-Analysis.*

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60094-5](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60094-5)

## P-35. ADAPTACIÓN TRANSCULTURAL Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE LA ESCALA FRAIL DE 5 ÍTEMES AL CASTELLANO

### CROSS-CULTURAL ADAPTATION AND CONTENT VALIDATION OF THE 5-ITEM FRAIL SCALE INTO SPANISH CASTILIAN

J. Fierro-Marrero<sup>1,2</sup>, A. Reina-Varona<sup>1,2</sup>, A. París-Alemany<sup>2,3,4</sup>  
y R. La Touche<sup>1,2,4</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Fisioterapia, Centro Superior de Estudios Universitarios La Salle, Universidad Autónoma de Madrid, Aravaca. <sup>2</sup>Grupo de Investigación Motion In Brains, Centro Superior de Estudios Universitarios La Salle, Universidad Autónoma de Madrid, Aravaca. <sup>3</sup>Departamento de Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia, Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, Universidad Complutense de Madrid, Madrid. <sup>4</sup>Instituto de Dolor Craneofacial y Neuromusculoesquelético (INDCRAN), Madrid.

**Introducción:** La fragilidad física implica un debilitamiento de la salud en dominios funcionales. La escala FRAIL es una escala originaria del inglés que evalúa fatiga, resistencia, marcha, comorbilidades y pérdida de peso.

**Objetivos:** Adaptar transculturalmente y validar el contenido de la escala FRAIL al castellano.

**Metodología:** Dos investigadores realizaron una traducción y adaptación de la escala FRAIL al castellano de forma independiente. Ambos evaluadores en conjunto con otros 2 evaluadores, resolvieron por consenso la adaptación transcultural. Once sanitarios participaron en la validación de contenido de la escala. Se extrajeron datos sociodemográficos, historial investigador y clínico de los sanitarios. Los revisores evaluaron con una escala tipo Likert los dominios de comprensión, coherencia y relevancia de cada ítem, así como la comprensión y coherencia del sistema de respuesta. Adicionalmente, expusieron sugerencias de modificación. Se evaluó el nivel de acuerdo con el coeficiente V de Aiken. Para preservar cada ítem y sistemas de respuesta se requeriría un nivel de acuerdo  $\geq 0,7$  en todos los dominios, realizando modificaciones según las sugerencias aportadas. El ítem se eliminaría si alguno de los dominios presentara un nivel de acuerdo  $< 0,7$ .

**Resultados:** Los revisores presentaron un acuerdo  $\geq 0,7$  en todos los dominios de evaluación de los ítems y sistemas de respuesta. Se realizaron modificaciones todos los ítems, y se transformó el sistema de respuesta en los ítems nº 1-3 y nº 5, a una escala tipo Likert de 5 categorías. Además, se modificó el sistema de puntaje del ítem nº 4. **Conclusiones:** Los ítems y sistema de respuesta de la versión castellana de la Escala FRAIL presentan un buen nivel de acuerdo por un panel de expertos, incluyendo las sugerencias de mejora indicadas. **Relevancia para la profesión o la práctica clínica:** Para completar el proceso de validación de contenido, se realizarán entrevistas a pacientes y evaluadores, seguido de un análisis psicométrico de la escala.

**Palabras clave:** Fragilidad. Adultos mayores. Envejecimiento saludable. Evaluación geriátrica.

**Keywords:** *Frailty. Older Adults. Healthy Aging. Geriatric Assessment.*

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60095-7](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60095-7)

## P-36. MEDICIÓN DE LA VELOCIDAD DE EJECUCIÓN EN EL TEST DE LAS CINCO SENTADILLAS EN ADULTOS MAYORES MEASURING THE SPEED OF EXECUTION IN THE FIVE-REPETITION-SIT-TO-STAND TEST (5STS) IN OLDER ADULTS

L. Polo Ferrero<sup>1,2</sup>, A. Dávila Marcos<sup>1,3</sup>, M. B. Carrera Villegas<sup>1,3</sup>, A. Rodríguez Vara<sup>1,3</sup>, N. Santos Blázquez<sup>1,3</sup>, S. González Manzano<sup>1,2,4,5</sup>, R. Méndez Sánchez<sup>1,2,3</sup> y F.J. Barbero Iglesias<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Salamanca, Salamanca. <sup>2</sup>Grupo de Fisioterapia, Recuperación Funcional y Ejercicio Terapéutico del Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca (IBSAL), Salamanca. <sup>3</sup>Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Salamanca, Salamanca.

<sup>4</sup>Facultad de Medicina, Universidad de Salamanca, Salamanca.

<sup>5</sup>Grupo Investigación Reconocido-GIR: Grupo de Investigación en Polifenoles, Salamanca.

**Introducción:** El encoder lineal es un dispositivo que mide la longitud de un movimiento, la potencia y la velocidad de ejecución en un ejercicio específico. Este dispositivo puede ser útil en la medición de la velocidad a la que realiza la persona la parte concéntrica de la sentadilla en el test de las 5 sentadillas, un test clásico utilizado para medir la funcionalidad y la fuerza en personas mayores.

**Objetivos:** Establecer la potencia y la velocidad de ejecución de la sentadilla como prueba de medición de la funcionalidad en personas mayores.

**Metodología:** Se ha llevado a cabo un ensayo clínico transversal en el que se han reclutado personas mayores de 60 años de ambos性. Se realizó el test de las 5 sentadillas con el encoder lineal sujeto a la cintura a la altura del ombligo. Se recogieron los tiempos (s), la velocidad (m/s) y la potencia (w) y se procedió a realizar un estudio de correlación mediante IBM-SPSSv.26.

**Resultados:** 947 adultos mayores de 60 años (805 mujeres) de  $74,53 \pm 6,71$  años, fueron incluidos en el estudio. Tras comprobar la homocedasticidad con la Prueba de Breusch-Pagan (sig. 0,304), se obtuvieron resultados estadísticamente significativos (sig.  $< 0,001$ ) al obtener el coeficiente de correlación de Pearson tanto para la velocidad (-0,63) como para la potencia (-0,38) respecto al test de las 5 sentadillas.

**Conclusiones:** En el presente estudio se demostró una conexión moderada alta entre la velocidad de la sentadilla y el test de las 5 sentadillas (-0,63). Sin embargo, no se recomienda el uso de la potencia debido a una correlación insuficiente. Se sugiere que se realicen estudios multicéntricos con una mayor presencia de hombres y mejoras en la metodología de medición para aumentar el grado de correlación, la fiabilidad y reproductibilidad de la prueba.

**Relevancia para la profesión o la práctica clínica:** Medir de una forma más objetiva una prueba tan utilizada en la medición de la fuerza y la funcionalidad como es el test de 5 sentadillas, e incluirlo como parte de la batería de valoración geriátrica.

**Palabras clave:** Ejercicio. Evaluación geriátrica. Envejecimiento.

**Keywords:** *Exercise. Geriatric Assessment. Aging.*

[https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(24\)60096-9](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(24)60096-9)

## P-37. PROGRAMA DE REHABILITACIÓN EN ADULTOS MAYORES INGRESADOS EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL A DOMICILIO REHABILITATION PROGRAM ON OLDER ADULTS ADMITTED TO A COMPREHENSIVE GERIATRIC HOSPITAL AT HOME UNIT

R. Martí Tarradell, J. Ars Ricart, M. Idoate Iglesias, LM. Peréz Bazán, M. Bisquert Prats y M. Colominas Callejas

Parc Sanitari Pere Virgili, Barcelona.

**Introducción:** La hospitalización geriátrica integral a domicilio (HaDo) son unidades formadas por un equipo multidisciplinar que ofrecen un tratamiento centrado en la persona en el domicilio, con