



CARTAS AL DIRECTOR

Factores de riesgo de caídas de ancianos en una unidad de medicina familiar

Falling risk factors in the elderly in a Family Medicine Unit

Se ha realizado un estudio de casos y controles para identificar los factores de riesgo intrínsecos asociados a caídas de adultos mayores en una unidad de medicina familiar. El trabajo se ha hecho en la Unidad de Medicina Familiar N.º 32 de Guadalupe, Nuevo León. Se ha incluido a adultos de 65 y más años de ambos sexos, que consultaban en dicha unidad y aceptaron participar. Se excluyó a los pacientes no acompañados por un familiar y se eliminaron las encuestas con datos incompletos. Se consideró casos a los ancianos que sufrieron caídas en los 6 meses previos a la encuesta, y controles a los ancianos que negaron caídas en dicho periodo. Se reclutó a 57 casos y 102 controles apareados por edad y sexo.

Mediante el cuestionario «Cédula de Enfermería para la Valoración del Riesgo de Caídas» y examen físico, se exploraron: hospitalizaciones previas, caídas previas, agudeza visual e hipotensión ortostática, entre otras. La medida epidemiológica fue la odds ratio (OR); se usaron las pruebas estadísticas de la χ^2 y de la t de Student, además de la regresión logística para las variables con significación estadística. Un valor de $p < 0,05$ se consideró significativo.

Se encontró asociación entre caídas y disminución de agudeza visual (tabla 1). Con la regresión logística se encontró que eran factores relacionados la hipotensión ortostática (OR = 3,01; intervalo de confianza [IC] del 95%, 1,37–6,65; $p = 0,0063$) y las caídas previas (OR = 4,4; IC del 95%, 2,17–9,06; $p < 0,0001$).

La hipotensión ortostática, las caídas previas, la disminución en la agudeza visual y las hospitalizaciones previas están asociadas a las caídas de los ancianos. Dichas asociaciones fueron mayores en nuestro estudio que en los informados por otros investigadores, posiblemente porque

Tabla 1 Factores de riesgo intrínsecos de caídas de los ancianos

	OR	IC del 95%	p
Sexo (mujeres)	1,33	0,65–2,71	0,42
Edad*			0,699
Disminución de agudeza visual	3,4	1,56–7,53	0,001
Historia de caídas	4,7	2,38–9,54	<0,0001
Hipotensión ortostática	3,4	1,61–7,11	0,001
Hospitalizaciones previas	2,8	1,05–7,46	0,03
Uso de benzodiacepinas	1,6	0,61–4	NS

IC: intervalo de confianza; OR: odds ratio.

*Prueba de la t de Student. Para el resto de las variables, se utilizó la prueba de la χ^2 .

nuestra muestra estuvo compuesta por ancianos con mayor frecuencia de comorbilidades, mientras que otros autores estudiaron población abierta. Recomendamos explorar los factores de riesgo de las caídas de los ancianos en la consulta del médico familiar, para prevenir complicaciones físicas, psicológicas y sociales en ellos.

H.F. Cordero-Franco^{a,*}, G. Alanís-Niño^b, A. González-Arellano^c, E. Ordaz-Godínez^b y J. González-Leal^b

^aUnidad de Medicina Familiar No. 31, Instituto Mexicano del Seguro Social, San Nicolás de los Garza, Nuevo León, México

^bUnidad de Medicina Familiar No. 32, Instituto Mexicano del Seguro Social, Guadalupe, Nuevo León, México

^cUniversidad Juárez del Estado de Durango, Durango, México

*Autor para correspondencia

Correo electrónico: dr_hid_cordero@hotmail.com (H.F. Cordero-Franco).