



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), enero-febrero 2025,
Volumen 9, Número 1.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1

ESTADO DE SALUD SEGÚN EL FUNCIONAMIENTO FÍSICO Y COGNITIVO DE LAS PERSONAS MAYORES CON Y SIN CONDICIÓN POST COVID-19

**HEALTH STATUS ACCORDING TO THE PHYSICAL AND
COGNITIVE FUNCTIONING OF ELDERLY WITH AND WITHOUT
POST COVID-19 CONDITION**

María Fernanda Ortiz Cabrera

Fundación Universitaria María Cano Popayán, Colombia

Daniela Claros Vargas

Fundación Universitaria María Cano Popayán, Colombia

Elizabeth Roldán González

Fundación Universitaria María Cano Popayán, Colombia

Estado de salud según el funcionamiento físico y cognitivo de las personas mayores con y sin condición post Covid-19

María Fernanda Ortiz Cabrera¹

mariafernandaortizcabrera@fumc.edu.co

<https://orcid.org/0000-0002-9077-8013>

Fundación Universitaria María Cano
Popayán, Colombia

Daniela Claros Vargas

danielaclarosvargas@fumc.edu.co

<https://orcid.org/0009-0007-3617-153X>

Fundación Universitaria María Cano
Popayán, Colombia

Elizabeth Roldán González

elizabeth.rolدان@fumc.edu.co

<https://orcid.org/0000-0002-2307-9351>

Fundación Universitaria María Cano
Popayán, Colombia

RESUMEN

Este estudio se centra en la condición post Covid-19, una nueva categoría médica que comenzó a partir de 2020 para caracterizar los efectos (especialmente físicos y cognitivos) a largo plazo de la enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2. Esta condición se considera un problema de salud pública por las deficiencias y posible discapacidad que puede generar. La investigación es realizada en el marco del programa jóvenes investigadores e innovadores del departamento del Cauca (Colombia). **Objetivo:** Determinar la capacidad funcional y cognitiva relacionada con la salud de las personas mayores de Popayán - Cauca con y sin condición post Covid-19. **Métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo. **Resultados:** Los resultados indican una predominancia de mujeres con 88,1%, las cuales se encuentran distribuidas en el grupo de adulto mayor o anciano joven. Aunque el 77% de los participantes informaron haberse contagiado del virus en algún momento, 62,8% (n=61) refirieron algún grado de afectación en las actividades de su vida diaria por síntomas como dolor, depresión o ansiedad experimentada directamente los efectos y secuelas de la infección por Covid-19. **Conclusiones:** Se destaca la importancia de considerar las experiencias de salud específicas dentro de la población. Además, los resultados proporcionan una base sólida para futuras investigaciones ya que sugiere la vulnerabilidad de esta población y la necesidad de implementar programas de intervención con enfoque físico-cognitivo en los grupos satélites, puede ser una estrategia efectiva para mejorar la salud y el bienestar en individuos que han experimentado Covid-19.

Palabras claves: fisioterapia, persona mayor, condición post covid-19, ejercicio físico

¹ Autor principal

Correspondencia: mariafernandaortizcabrera@fumc.edu.co

Health status according to the physical and cognitive functioning of elderly with and without Post Covid-19 condition

ABSTRACT

This study focuses on the post-Covid-19 condition, a new medical category that started from 2020 to characterize the effects (especially physical and cognitive) in the long term of the disease caused by the SARS-CoV-2 virus. This condition is considered a public health problem because of the impairments and possible disability it can generate. The research is carried out within the framework of the young researchers and innovators program of the department of Cauca (Colombia). **Objective:** To determine the functional and cognitive capacity related to the health of elderly people in Popayán - Cauca with and without post Covid-19 condition. **Methods:** Quantitative approach study, with descriptive scope. **Results:** The results indicate a predominance of women with 88.1%, who are distributed in the older adult or young elderly group. Although 77% of participants reported having been infected with the virus at some point, 62.8% (n=61) referred some degree of affectation in their daily life activities due to symptoms such as pain, depression or anxiety directly experienced the effects and sequelae of Covid-19 infection. **Conclusions:** The importance of considering the specific health experiences within the population is highlighted. In addition, the results provide a solid basis for future research as it suggests the vulnerability of this population and the need to implement intervention programs with a physical-cognitive approach in satellite groups may be an effective strategy to improve health and well-being in individuals who have experienced Covid-19.

Keywords: physiotherapy, elderly person, post covid-19 condition, physical exercise

Artículo recibido 09 enero 2025

Aceptado para publicación: 14 febrero 2025



INTRODUCCIÓN

La condición post Covid-19 es una nueva categoría médica que comenzó a difundirse a partir de 2020 para describir los efectos a largo plazo de la enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2. La OMS ha definido la condición post-Covid-19 como la que ocurre en personas con antecedentes de infección probable o confirmada por SARS-CoV-2, generalmente tres meses después del inicio de la Covid-19, con síntomas que duran al menos dos meses y que no se explican por un diagnóstico alternativo (1)(2)

La condición post Covid-19 es un problema de salud pública por las deficiencias y posible discapacidad, al igual que el número creciente de pacientes que cursan con esta entidad. Es una condición heterogénea en cuanto a sus manifestaciones clínicas y se presenta en diversos grupos etarios, incluso después de formas leves de la enfermedad. Los síntomas y signos son multisistémicos, multiorgánicos, variados, sobrepuestos, persistentes, en brotes y fluctuantes al paso del tiempo, lo que limita la calidad de vida y retarda la reintegración especialmente de las personas mayores a sus actividades básicas cotidianas. Entre estos se destacan la fatiga, disfunción cognitiva, síndrome de taquicardia postural ortostática, cefalea, estrés postraumático, alteraciones del sueño, disnea, tos, mialgias, artralgias, anosmia, disgeusia, manifestaciones cardíacas y gastrointestinales, por mencionar algunas (3).

Es importante mencionar, que en un documento que reflexión y opinión indica, que del 20 al 90% de los pacientes que han sufrido Covid-19 presentan síntomas semanas o meses después del diagnóstico de la infección (4).

Teniendo en cuenta la múltiple sintomatología y consecuencias reportadas de la condición postcovid19, debe considerarse mejorar el funcionamiento físico y cognitivo, así mismo, la calidad de vida de las personas mayores. Para ello, algunas medidas e intervenciones especiales son destinadas a mejorar el nivel del cuadro general, considerando y evaluando la esfera física, psicológica, social y la autosatisfacción del estado de salud que presenten las personas mayores, considerando su contexto familiar.

Esta investigación tuvo como objetivo, determinar la capacidad funcional y cognitiva relacionada con la salud de las personas mayores de Popayán - Cauca con y sin condición post Covid-19, la población objeto de estudio fueron 126 personas mayores, pertenecientes a los tres centros vida satélites más representativos del municipio. Los centros de vida satélites son espacios a cargo de la Secretaría de Salud

Municipal, que sirven como contacto y apoyo a esta población, ya que, brindan la oportunidad de mejorar la calidad de vida, donde pueden compartir tiempo de calidad con sus amigos, realizando diferentes actividades enfocadas al bienestar, la promoción y mantenimiento de la salud, y la exploración de sus talentos y habilidades.

MÉTODOS

Diseño del estudio

Este estudio investigativo se desarrolló desde un enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo. En el presente artículo se socializan los resultados de los instrumentos aplicados, tres (3) cuestionarios validados por expertos y 2 baterías. Este estudio fue aprobado por Proyecto de Jóvenes investigadores e Innovadores en el Departamento del Cauca y el comité de ética de la Fundación Universitaria María Cano. La totalidad de los participantes aceptaron voluntariamente participar en el estudio respaldado esto, con firma del consentimiento informado.

Población y muestra

El estudio incluye a la población de personas mayores sin y con diagnóstico de condición post COVID-19, de 145 personas mayores encuestados y entrevistados, 19 personas no cumplieron con los criterios de inclusión. Finalmente, aceptadas 126 personas mayores.

Criterios de inclusión: Personas mayores sin y con diagnóstico de condición post Covid – 19 (PCC) con 60 años o más. Los participantes debían residir en la ciudad de Popayán y pertenecer a los grupos satélites de personas mayores. Para definir "personas mayores", se utilizó el corte de la edad de 60 años, según lo sugerido por el DANE (5).

Recopilación de datos

Se diseñaron 3 cuestionarios en línea (Forms), validado por expertos y refinados en función de sus comentarios. Específicamente, se redujo el volumen de texto, se simplificaron las preguntas y se minimizó la cantidad de respuestas para evitar el abandono relacionado con la fatiga. Además, se aplicaron 2 baterías tipo test.

Instrumentos

Para la recolección de datos, se realizó mediante los siguientes cuestionarios:

Cuestionario 1: de Diagnóstico COVID-19, con este los participantes proporcionaron información de confirmación de diagnóstico de la COVID-19, fuente: creación propia, 2023.

Cuestionario 2: Caracterización sociodemográfica; Protección de datos personales; Valoración de la funcionalidad: Escala de estado funcional post COVID-19 versión en español -Colombia versión 2, julio 2020 (6); Índice de Lawton and Brody (7,8); Dolor: Escala analógica visual de Keele (9); Deterioro cognitivo: Mini-mental State Examination (MMSE) de Marshal Folstein (10); Percepción de los síntomas de la incontinencia urinaria y la calidad de vida: ICIQ-SF (11).

Cuestionario 3: Medición de la salud y la discapacidad: Whodas 2.0 de Vázquez-Barquero JL y Rehm J (12).

Baterías/Test 1: Short Physical Performance Battery (SPPB o test de Guralnik) Consiste en la realización de tres pruebas: equilibrio, velocidad de la marcha y levantarse- sentarse en una silla cinco veces (13).

Baterías/Test 2: Test de caminata de 6 minutos del Dr Mc Giben y Escala de percepción de esfuerzo de Börg modificada, permitirá evaluación del estado funcional y la eficacia terapéutica (14).

Análisis estadístico

Para el análisis de datos se utilizó el programa estadístico informático IBM SPSS versión 26.0. Se realiza estadística descriptiva a través de frecuencias absolutas y relativas porcentuales; así como la media aritmética y desviación estándar para variables cuantitativas, además se aplican pruebas estadísticas para saber la distribución de los datos obtenidos en el estudio, para tal hecho se aplicó la prueba de Kolmogórov- Smirnov, para identificar la distribución de las variables de escala.

Aprobación ética

El estudio veló por la integridad de los participantes y respetó lo promulgado en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM) así, como lo dispuesto en la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia en cuanto a los principios sustanciales en salud confidencialidad de la información, protección del daño y reciprocidad. De acuerdo con el artículo 11 de la Resolución el estudio se categorizó como “de riesgo mínimo”. El proyecto fue aprobado por comité de ética de la Fundación Universitaria María Cano según acta No. 2 del 23 de junio de 2023.



RESULTADOS

Tabla 1. Perfil sociodemográfico

VARIABLES		SEXO				Total	
		Femenino		Masculino		n	%
		n	%	n	%		
EDAD SEGÚN LA OMS	De 60 a 75 años: Adulto mayor – Anciano joven	68	83,9	13	16,0	81	64,2
	Más de 75 a 90 años: Anciano	43	95,6	2	4,4	45	35,7
	Más de 90 años: Anciano longevo	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total		111	88,1	15	11,9	126	100,0
DESCRIPTIVOS SEGÚN LA EDAD							
		Estadístico				Error estándar	
95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	70,79					
	Límite superior	73,29					
Media		72,04				,633	
Mediana		72,00					
Varianza		50,422					
Desviación estándar		7,101					
Mínimo		60					
Máximo		89					
Rango intercuartil		11					
Curtosis		-,874				,428	
VARIABLES		n	%	n	%	Total	
ESCOLARIDAD	Bachiller	4	66,7	2	33,3	6	4,8
	Primaria	105	89	13	11	118	93,7
	Técnico	1	100,0	0	0,0	1	0,8
	Tecnólogo	1	100,0	0	0,0	1	0,8
Total		111	88,1	15	11,9	126	100,0
VARIABLES		n	%	n	%	Total	
ESTRATO SOCIOECONOMICO	Estrato 1	39	81,3	9	18,8	48	38,1
	Estrato 2	51	89,5	6	10,5	57	45,2
	Estrato 3	19	100,0	0	0,0	19	15,0
	Estrato 4	2	100,0	0	0,0	2	1,6
Total		111	88,1	15	11,9	126	100,0
VARIABLES		n	%	n	%	Total	
ESTADO CIVIL	Casado	19	86,4	3	13,6	22	17,5
	Separado/Divorciado	5	83,3	1	16,7	6	4,76
	Soltero	44	84,6	8	15,4	52	41,3
	Unión libre	13	86,7	2	13,3	15	11,9
	Viudo	30	96,8	1	3,2	31	24,6
Total		111	88,1	15	11,9	126	100,0

Fuente: Elaboración propia, 2023.

Al realizar el análisis sociodemográfico (Ver tabla 1), se observa que la población participante son personas mayores cuyo rango de edad está entre 60 y 89 años con un promedio de 72 que de acuerdo con la clasificación de la OMS se denomina adulto mayor con rango de 60 a 71 años o grupo de anciano joven con 48,4%. Es evidente el predominio del género femenino, representando un 88,1% del total de la población, lo que inclina todas las variables en este sentido.

El nivel de escolaridad permite identificar una población que en su mayoría cuenta con un bajo nivel de formación, encontrándose el 93,7% en el primer nivel de formación (básica primaria), y el 83,3% de los participantes reside en los estratos 1 y 2. Estos resultados indican una prevalencia significativa de individuos que pertenecen a segmentos socioeconómicos considerados de bajos recursos, con limitaciones económicas.

Con relación al estado civil, predomina la categoría de solteros con un 41,3% y, es notable la presencia de viudos en un 24,6%, que si además incluimos los separados/divorciados, nos enfrentamos a una alta proporción de personas (71%) solas, que sumado a este estado civil los cambios o condiciones que generalmente afrontan en esta etapa del curso de la vida, como pérdida progresiva de su independencia (física, económica, etc.), pérdida de su cónyuge, entre otras, pueden enfrentar sentimientos de soledad y/o aislamiento social, que a su vez, generan implicaciones emocionales y sociales relevantes en el análisis de la población estudiada.

Tabla 2. Escala de estado funcional post covid-19 (PCFS) relacionada con Diagnóstico Covid-19

VARIABLES	¿Fue diagnosticado de COVID-19?				Total		Prueba Chi ²	
	No		Sí		n	%		
	n	%	n	%				
¿CUÁNTO SE VE AFECTADA ACTUALMENTE SU VIDA DIARIA POR EL COVID-19? PCFS	Grado 0	22	37,9	36	62,1	58	46,0	,004
	Grado 1	2	5,1	37	94,9	39	31,0	
	Grado 2	4	20,0	16	80,0	20	15,9	
	Grado 3	1	12,5	7	87,5	8	6,3	
	Grado 4	0	0,0	1	100,0	1	0,8	
Total		29	23,0	97	77,0	126	100,0	

Fuente: Elaboración propia, 2023.

El presente estudio mostró que del total de los participantes 77,0% (n= 97) fueron diagnosticados con Covid-19, de las cuales 62,8% (n=61) refirieron algún grado de afectación en las actividades de su vida diaria por síntomas como dolor, depresión o ansiedad (ver tabla 2). Vale la pena aclarar que, aunque la percepción de la salud tras la Covid-19 esté afectada, puede que no esté directamente relacionada con la pandemia.

No obstante, dentro del análisis estadístico aplicado, se obtuvo un resultado de Chi² con un valor de 0,004, esta significativa asociación sugiere que existe una asociación entre la percepción de ¿Cuánto se ve afectada actualmente su vida diaria por el Covid-19? (PCFS) y el diagnóstico de Covid-19.

Tabla 3. Estado de salud relacionado al Covid-19

VARIABLES	¿Fue diagnosticado de COVID-19?				Total		Prueba Chi ²	
	No		Sí					
	n	%	n	%	n	%		
SHORT PHYSICAL PERFORMANCE BATTERY (SPPB)	Limitación Mínima	18	19,5	74	79,1	92	73,0	0,307
	Limitación Leve	9	33,3	18	66,6	27	21,4	
	Limitación Moderada	2	28,5	5	71,4	7	5,6	
Total		29	23,0	97	76,9	126	100,0	
VARIABLES		n	%	n	%	n	%	Prueba Chi ²
TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD (PC6M)	Buena	18	24,0	57	76,0	75	59,5	0,948
	Regular	4	21,0	15	78,9	19	15,1	
	Baja	7	21,8	28	87,5	32	25,4	
Total		29	23,0	97	76,9	126	100,0	
VARIABLES		n	%	n	%	n	%	Prueba Chi ²
CUESTIONARIO DE INCONTINENCIA URINARIA (ICIQ-SF)	Sin incontinencia urinaria	20	26,3	56	73,6	76	60,3	0,302
	Incontinencia urinaria leve	7	25,0	21	75,0	28	22,2	
	Incontinencia urinaria moderada	2	15,3	11	84,6	13	10,3	
	Incontinencia urinaria grave	0	0,0	9	100,0	9	7,1	
Total		29	23,0	97	76,9	126	100,0	

Fuente: Elaboración propia, 2023.



La tabla 3 permite identificar que no existe asociación estadísticamente significativa entre el antecedente de la enfermedad (diagnóstico de Covid-19) con el desempeño físico, la tolerancia al ejercicio y la incontinencia urinaria al realizar ejercicio y/o actividades físicas de las personas mayores evaluadas.

También puede observarse que, la totalidad de la población presenta alguna alteración en el desempeño físico que va desde leve a moderada, con frecuencias proporcionales tanto en el grupo con antecedentes de Covid-19, como en quienes no lo reportaron. Situación similar a lo encontrado con el rendimiento en la caminata de 6 minutos, lo cual apoya la posibilidad de que las limitaciones sean debidas a la edad y cambios del proceso de envejecimiento, que como es sabido puede posibilitar adquirir a futuro desenlaces adversos tales como mortalidad e institucionalización, ya que es conocida su asociación con la fragilidad y la discapacidad.

Sin embargo, llama la atención que la presencia de incontinencia urinaria reportada por el total de la población es alta (39,6%) y es mayor entre quienes reportan antecedente de Covid-19, llegando a un 42,2% en este subgrupo.

Tabla 4. Estado funcional cognitivo relacionado al Covid-19

VARIABLES	¿Fue diagnosticado de Covid - 19?				Total		Prueba Chi ²	
	No		Sí		n	%		
	n	%	n	%				
¿TIENE DISCAPACIDAD?	No	28	23,5	91	76,5	119	94,4	0,572
	Sí	1	14,3	6	85,7	7	5,6	
Total		29	23,0	97	77,0	126	100,0	
VARIABLES		n	%	n	%	n	%	Prueba Chi ²
NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO GLOBAL, CON TRABAJO Y ACTIVIDADES ESCOLARES (WHODAS 2.0)	Ninguna	28	23,5	91	76,5	119	94,4	0,726
	Leve	0	0,0	2	100,0	2	1,6	
	Moderada	1	20,0	4	80,0	5	4,0	
Total		29	23,0	97	77,0	126	100,0	
VARIABLES		n	%	n	%	n	%	Prueba Chi ²
MINI MENTAL TEST	Normal	8	19,5	33	80,5	41	32,5	0,794
	Sospecha patológica	4	26,7	11	73,3	15	11,9	
	Deterioro	17	24,3	53	75,7	70	55,6	
Total		29	23,0	97	77,0	126	100,0	
VARIABLES		n	%	n	%	n	%	Prueba Chi ²
ÍNDICE DE LAWTON AND BRODY	Autónoma	14	20,9	53	79,1	67	53,2	0,878

	Autónomo	3	23,1	10	76,9	13	10,3
	Dependencia leve	11	28,2	28	71,8	39	31,0
	Dependencia moderada	1	16,7	5	83,3	6	4,8
	Dependencia total	0	0,0	1	100,0	1	0,8
Total		29	23,0	97	77,0	126	100,0

Fuente: Elaboración propia, 2023.

La tabla 4 explora asociación entre antecedente de diagnóstico de covid19 (si/no) y presencia de discapacidad, desempeño global, deterioro cognitivo, y funcionalidad encontrando: que, a pesar de que no se identifica asociación significancia entre presencia de discapacidad y el diagnóstico de Covid-19, si se observa mayor frecuencia de este antecedente en las personas con discapacidad.

Al indagar sospechas de deterioro cognitivo a través del Mini Mental test, se evidenció una alta proporción de la población (67,5%) con algún tipo de deterioro, de los cuales, el 11,9% tiene sospecha patológica y 55,6% tienen deterioro, sin evidenciarse diferencias entre los grupos de presencia o ausencia de antecedente de Covid-19.

De igual manera, al evaluar capacidad funcional se identifica que el 63,5% de todos los participantes se perciben como personas autónomas, mientras que de las 46 (36,6%) personas que presentaron algún grado de dependencia, 34 (35,0%) refirieron tener como antecedente diagnóstico de Covid-19, indicando que el nivel de dificultad en el desempeño global es mayor en las personas con antecedente de Covid-19.

Tabla 5. Funcionalidad física y cognitiva

VARIABLES	¿TIENE DISCAPACIDAD?				Total		Prueba Chi ²	
	No		Sí		n	%		
	n	%	n	%				
NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO GLOBAL, CON TRABAJO Y ACTIVIDADES ESCOLARES (WHODAS 2.0)	Ninguna	119	100,0	0	0,0	119	94,4	0,000
	Leve	0	0,0	2	100,0	2	1,6	
	Moderada	0	0,0	5	100,0	5	4,0	
Total		119	94,4	7	5,6	126	100,0	
VARIABLES		n	%	n	%	n	%	Prueba Chi ²
ÍNDICE DE LAWTON AND BRODY	Autónoma	65	97,0	2	3,0	67	53,2	0,000
	Autónomo	12	92,3	1	7,7	13	10,3	
	Dependencia leve	38	97,4	1	2,6	39	31,0	
	Dependencia moderada	4	66,7	2	33,3	6	4,8	

		Dependencia total		100,0		10,8			
Total		119	94,4	7	5,6	126	100,0		
VARIABLES		n	%	n	%	n	%	Prueba Chi ²	
MINI MENTAL TEST		Normal		39	95,1	2	4,9	41	32,5
		Sospecha patológica		15	100,0	0	0,0	15	11,9
		Deterioro		65	92,9	5	7,1	70	55,6
Total		119	94,4	7	5,6	126	100		

Fuente: Elaboración propia, 2023.

La tabla 5 muestra una asociación significativa entre la discapacidad (medida por Whodas 2.0) y el desempeño en actividades instrumentales de la vida diaria (según la Escala de Lawton and Brody), con un valor de $p < 0,000$ en la prueba Chi². Sin embargo, no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la discapacidad y el deterioro cognitivo evaluado mediante el Mini Mental Test.

Tabla 6. Capacidad funcional

		ÍNDICE DE LAWTON AND BRODY										Total	Prueba Chi ²		
VARIABLES		Autónoma		Autónomo		Dependencia leve		Dependencia moderada		Dependencia total					
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%				
¿CUÁNTO	SE	Grado 0	30	51,7	8	13,8	18	31,0	2	3,4	0	0,0	58	46,0	
VE	AFFECTADA	Grado 1	20	51,3	2	5,1	16	41,0	1	2,6	0	0,0	39	31,0	
ACTUALMENTE		Grado 2	13	65,0	2	10,0	4	20,0	1	5,0	0	0,0	20	15,9	
SU	VIDA	Grado 3	4	50,0	1	12,5	1	12,5	2	25,0	0	0,0	8	6,3	0,000
DIARIA POR EL															
COVID-19?	Grado 4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100	1	0,8		
PCFS															
Total		67	53,2	13	10,3	39	31,0	6	4,8	1	0,8	126	100		

Fuente: Elaboración propia, 2023.

La tabla 6 revela un resultado altamente significativo ($p < 0,001$), indicando una asociación estadísticamente significativa entre la percepción del impacto del Covid-19 en la vida diaria de los individuos y su nivel de funcionalidad, medido por la Escala de Lawton and Brody. De los 126

participantes, el 35,8% mostró una estrecha relación entre la percepción del impacto del Covid-19 y las limitaciones funcionales, con un nivel de dependencia que oscilaba entre leve y moderado.

Es notable que la mayoría de las personas mayores que informaron una alta capacidad funcional y autonomía también reportaron una menor percepción de afectación por el Covid-19 en sus actividades de la vida diaria, representando el 75% de los participantes. Es interesante destacar que incluso entre aquellos que manifestaron niveles más altos de afectación por el Covid-19 (grados 2 y 3), 25 personas mantuvieron su autonomía o mostraron solo un nivel leve de dependencia en la evaluación del desempeño funcional.

DISCUSIÓN

Referente al diagnóstico de condición post Covid-19, desde el campo de fisioterapia, son pocas las investigaciones que se han realizado hasta el momento en Colombia, por lo que este estudio, es uno de los primeros que se realiza en el país y el departamento.

La British Broadcasting Corporation (BBC), indica que la revista Nature Medicine, la mayor prevalencia de Covid-19 se da en las mujeres. Lo que se corrobora con esta investigación, donde el 58% corresponde al género femenino (15). Contrario a ello, el estudio del Equipo del Sistema de Gestión de Incidentes (IMST), registra mayor riesgo de infección en el género masculino quienes son hospitalizados un 50% más que las mujeres, lo que significa que hay un resultado significativamente negativo en términos de morbilidad y mortalidad en dicho género (16). La presencia de estos individuos contagiados destaca la relevancia de considerar las experiencias de salud específicas dentro de la población, puesto que, la población tiene la percepción de su salud tras la Covid-19 esté afectada, sin embargo, refieren que no está directamente relacionada con la pandemia.

De acuerdo con un estudio, al realizar la valoración inicial, antes de aplicar el Programa de Reeducción al Esfuerzo, se encontró que el 14% de la población se encontraba en grado 0, es decir, no presentaron síntomas, dolor, depresión o ansiedad; el 32% presentó grado 1, porque, cumplían con sus AVD a pesar de algunos síntomas; el 34% se ubicaba en el grado 2, ya que, realizaban las actividades en el hogar o trabajo, pero con un nivel de intensidad bajo debido a los síntomas y el 20% restante presentó grado 3, debido a que sus actividades de la vida diaria se han reducido debido a los síntomas (17). Algo semejante ocurre en el presente estudio, puesto que al aplicar la escala de Estado Funcional Post -Covid-19 se

identifica que aproximadamente el 46,0% no refiere afectación de las AVD por presencia de Covid-19, es decir que se encuentran en grado 0 y el 53,9% de la población, presenta afectación en sus AVDs en algún grado de severidad.

La prueba de caminata de seis minutos (PC6M) evalúa de forma integrada la respuesta de los sistemas respiratorio, cardiovascular, metabólico, musculoesquelético y neurosensorial al estrés impuesto por el ejercicio, en el estudio retrospectivo realizado por Zampogna E., et al. 2021, se observó beneficios de la rehabilitación pulmonar en 140 pacientes post-COVID-19, en el que mejoran significativamente la independencia, el equilibrio, la resistencia y la agilidad mediante la prueba Short Physical Performance Battery (SPPB) y la 6MWT, lo cual demuestra la reintegración de la funcionalidad y autonomía, viéndose reflejado en el desempeño físico, funcional y de la persona mayor (18). En el estudio no hay asociación estadísticamente significativa entre el antecedente de Covid-19 con el desempeño físico y la tolerancia al ejercicio de las personas mayores evaluadas, sin embargo, el 40,4% de los participantes presentan pobre tolerancia a la actividad, donde el 25,4% tiene baja tolerancia y el 15,1% muestra regular tolerancia y en cuanto a la SPPB se evidencia que la totalidad de la población presenta alteración en el desempeño físico, causándoles limitaciones con algún grado de limitación.

Estudios informan que el trastorno de incontinencia urinaria (IU) se ha diagnosticado entre el 25 y el 45% de las mujeres en todo el mundo y se asocia tanto con las vías neurogénicas como con las no neurogénicas (19). En el presente estudio un 60,3% de la muestra no manifestó esta afectación en la actualidad, todas ellas refieren han sido intervenidas quirúrgicamente. Sin embargo, el 39,6% de los usuarios presentan IU y es mayor entre quienes reportan antecedente de Covid-19, llegando a un 42,2% en este subgrupo.

En un estudio que valora la discapacidad en una población similar (mediante el Whodas 2.0), indicó que el 36% de la población no presenta ningún tipo de discapacidad, así mismo el mismo porcentaje de población presentan discapacidad leve y el 28% presentan dificultad moderada (20). El presente estudio registro menor prevalencia de discapacidad.

Según, Xu, E., Xie, Y. & Al-Aly, Z. (2022), el deterioro cognitivo parece persistir mucho después del COVID-19. Por lo tanto, algunos autores, sugieren implementar el test Mini-mental para valorar el nivel cognitivo, evaluando la sospecha de síntomas compatibles con deterioro cognitivo o demencia. Estudios indican que el 32,40 %, presentó deterioro grave, el 24,20 % deterioro moderado, el 27,00 % sin deterioro



y el 16,20 % con algún grado de deterioro (16,21,22). En esta investigación, una alta proporción de la población (67,5%) con algún tipo de deterioro, de los cuales el 11,9% de los participantes tienen sospecha patológica. Esta cifra sugiere la necesidad de atención a esta población, siendo un indicador importante en términos de riesgo a la autonomía y calidad de vida.

La aplicación de escala/índice de Lawton and Brody en diferentes investigaciones refieren que en los adultos mayores con diagnóstico de condición post covid-19, han disminuido las acciones que cotidianamente desarrollaban por lo cual es necesario realizar acciones preventivas que ayuden a mejorar la calidad de vida de este grupo etario (23). En otra investigación, la aplicación de dicho índice muestra que 37% de personas mayores necesita de ayuda para realizar sus actividades cotidianas, esto debido a que por efecto de la pandemia su estado físico y emocional ha afectado a la calidad de vida, mientras que existe un 23 % que no realizan sus actividades, es decir, prácticamente son dependientes en el desarrollo de sus actividades (24). En el presente estudio, la aplicación de la escala de Lawton Brody, se destaca que el 63,5% de los usuarios evaluados presenta un nivel de autonomía en diversas áreas de desempeño en su vida diaria, mientras que el 36,5% de los participantes presenta algún grado de dependencia en al menos un área específica de su vida diaria y el 35,0% refirieron tener como antecedente diagnóstico de Covid-19, indicando que el nivel de dificultad en el desempeño global es mayor en las personas con antecedente de Covid-19.

CONCLUSIONES

La población abordada se encuentra en condiciones vulnerables (círculo vicioso de la pobreza), con mínimo acceso a la educación, lo que provoca precariedad laboral, causando bajos niveles de ingreso, que a su vez los lleva a experimentar marginación social y laboral, afectando su calidad de vida. Los menores niveles de educación están entre las mujeres evidenciándose la inequidad de género.

Los participantes con condición poscovid-19, presentan deficiencias y limitaciones en la funcionalidad, afectando directamente la independencia en las ABC e instrumentales, al igual que la participación social. Evidenciado en los resultados de aplicación de las escalas: PCFS, Lawton and Brody y la SPPB.

La mayoría de las personas mayores, presentaron alteración cognitiva, evidenciándose mayor prevalencia e incidencia en los ítems de atención y cálculo; evocación y memoria, estas deficiencias, pueden

presentarse por el proceso fisiológico normal del envejecimiento y en este estudio se evidenció que esta misma población presentó diagnóstico de Covid-19.

Se identificó alta prevalencia de IU, con presencia de deficiencias y limitaciones. La mayoría de la población se ha sometido a procesos quirúrgicos, es por esta razón que al estudiarlos tienen limitaciones leves en el desempeño físico y del funcionamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Gallegos M, Martino P, Caycho-Rodríguez T, Calandra M, Razumovskiy A, Arias-Gallegos WL, et al.

What is post-COVID-19 syndrome? Definition and update. Gac Med Mex [Internet]. 1 de noviembre de 2022 [citado 20 de febrero de 2024];158(6):451-5. Disponible en:

https://www.gacetamedicademexico.com/files/gmm_22_158_6_451-455.pdf

OMS. OMS. [citado 26 de junio de 2023]. Condición Post COVID-19 - OPS_OMS _ Organización Panamericana de la Salud. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19/condicion-post-covid-19>

Carrillo-Esper R. Post-COVID-19 syndrome [Internet]. Vol. 158, Gaceta Medica de Mexico. Academia Nacional de Medicina; 2022 [citado 20 de febrero de 2024]. p. 121-3. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/gmm/v158n3/0016-3813-gmm-158-3-121.pdf>

Bouza E, Moreno RC, Ramos PDL, García-Botella A, García-Lledó A, Gómez-Pavón J, et al. Post-covid syndrome: A reflection and opinion paper [Internet]. Vol. 34, Revista Espanola de Quimioterapia. Sociedad Espanola de Quimioterapia; 2021 [citado 20 de febrero de 2024]. p. 269-79. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8329562/>

DANE. Adulto mayor en colombia información para todos Contenido [Internet]. 2021 [citado 24 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/genero/presentacion-caracteristicas-generales-adulto-mayor-en-colombia.pdf>

Benavides Córdoba V, Betancourt Peña J, Ávila Valencia JC. Manual de la escala del estado funcional posterior al Covid-19. 2020.



- MIES. Escala de Lawton y Brody (actividades instrumentales de la vida diaria)1 ficha N° 3b [Internet]. 2019. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/4794/4/tfg-h8.pdf>
- Paredes Arturo YV, Yarce Pinzón E. Desempeño funcional en un grupo de adultos mayores. Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2018 [citado 3 de marzo de 2024];34(1561-3038). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v34n4/mgi11418.pdf>
- González-Estavillo AC, Jiménez-Ramos A, Rojas-Zarco EM, Velasco-Sordo LR, Chávez-Ramírez MA, Coronado-Ávila SA. Correlación entre las escalas unidimensionales utilizadas en la medición de dolor postoperatorio. Anestesiología [Internet]. 2018; Disponible en: www.medigraphic.org.mx
- Gallegos M, Morgan ML, Cervigni M, Martino P, Murray J, Calandra M, et al. 45 Years of the Mini-Mental State Examination (MMSE): a perspective from ibero-america. Dementia e Neuropsychologia [Internet]. 2022 [citado 20 de febrero de 2024];16(4):384-7. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/dn/a/LQ8ftRMwxMXBXTqG45VCqys/>
- España Pons M, Rebollo Álvarez P, Puig Clota M. Validación de la versión española del International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form. Un cuestionario para evaluar la incontinencia urinaria. Med Clin (Barc) [Internet]. enero de 2004 [citado 20 de febrero de 2024];122(8):288-92. Disponible en: <https://medes.com/publication/12114>
- Martínez Taboas A, Medina Sustache E, González Díaz DY, Prats Aparicio AC, Garrahan Viejo AM, García JDJ, et al. El WHODAS 2.0 en Puerto Rico: Psicometría y su relación con la escala de evaluación de actividad global con pacientes psiquiátricos. Salud & Sociedad [Internet]. abril de 2017 [citado 20 de febrero de 2024];8(1):82-93. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4397/439751039006.pdf>
- Río X, Guerra-Balic M, González-Pérez A, Larrinaga-Undabarrena A, Coca A. Reference values for SPPB in people over 60 years of age in the Basque Country. Aten Primaria [Internet]. 1 de octubre de 2021 [citado 20 de febrero de 2024];53(8). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8141526/>
- Gochicoa-Rangel L, Mora-Romero U, Guerrero-Zúñiga S, Silva-Cerón M, Cid-Juárez S, Velázquez-Uncal M, et al. Prueba de caminata de 6 minutos: recomendaciones y procedimientos [Internet]. Vol. 74, Revisión Neumol Cir Torax. 2015. Disponible en: www.medigraphic.org.mx



- Cañelles López M, Campillo NEC, Jiménez Sarmiento MM. Coronavirus_ 3 datos que explican por qué la covid-19 afecta de manera diferente a hombres y mujeres - BBC News Mundo. BBC New Mundo [Internet]. 2021 [citado 13 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-56589039>
- IMST, EGC. COVID-19-y-diferencias-genero. VHL Regional Portal [Internet]. 2021 [citado 13 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/03/1151143/covid-19-y-diferencias-genero.pdf>
- Ordóñez Zea AE. Facultad de ciencias médicas carrera terapia física tema [Internet]. 2021 [citado 14 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/17402/1/T-UCSG-PRE-MED-TERA-256.pdf>
- Zampogna E, Paneroni M, Belli S, Aliani M, Gandolfo A, Visca D, et al. Pulmonary Rehabilitation in Patients Recovering from COVID-19. Respiration [Internet]. 1 de mayo de 2021 [citado 20 de febrero de 2024];100(5):416-22. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8089404/>
- Sousa F de C, Estevam LF, Silva EP, Mayers NAJ, Cupertino MC. Possible association of urinary incontinence with post-COVID-19: a report of three cases. The Journal of Infection in Developing Countries [Internet]. 30 de noviembre de 2023;17(11):1544-8. Disponible en: <https://www.jidc.org/index.php/journal/article/view/17431>
- Navarrete-Opazo AA. Análisis de discapacidad utilizando WHODAS 2.0 versión de 12 preguntas a pacientes de Instituto Teletón Santiago dos años después de su alta institucional. Rehabil integral [Internet]. 2018 [citado 3 de marzo de 2024];13. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/12/967450/art04.pdf>
- Campo Torregroza E, Laguado Jaimes E, Martín Carbonell M, del Consuelo Camargo Hernández K. Funcionamiento cognitivo, autonomía e independencia del adulto mayor institucionalizado Cognitive function, and independence of autonomy elderly institutionalized [Internet]. Vol. 34, Revista Cubana de Enfermería. 2018 [citado 20 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1126465>
- cols MT. Revista de Investigación en Salud. Disponible en: <https://revistavive.org>,



Contreras Pazmiño A, Fhiama E. Facultad de jurisprudencia, ciencias sociales y políticas carrera de trabajo social tema: El envejecimiento activo y aislamiento social por Covid-19: Percepciones de los adultos mayores de la ciudad de [Internet]. 2020 [citado 14 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/15635/1/T-UCSG-PRE-JUR-TSO-142.pdf>

Chalen Gonzabay JJ. Covid-19 y su impacto en la calidad de vida del adulto mayor en la fundación melvin jones, la libertad santa elena, 2022. [Internet]. 2022 [citado 14 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/9579/1/UPSE-TEN-2023-0044.pdf>

