

relación del nivel de dependencia y calidad de vida y el estado donde vive de los adultos mayores? Hipótesis: el entorno geográfico y el nivel de dependencia afectan la calidad de vida. **Objetivo:** comparar en tres poblaciones, Guerrero, Morelos y Guanajuato, la percepción de calidad de vida en personas adultos mayores relacionada con nivel de dependencia en las actividades de la vida diaria. **Material y métodos:** cuantitativo, transversal, la población constituida homogénea para cada estado (70 a 80 participantes) método aleatorio simple. La muestra total está constituida por 235 participantes que cubrieron los criterios de selección: edad mayor de 60 años, ambos sexos, ser personas ambulatorias y aceptaran participar de forma voluntaria. Se captó a los participantes en salas de espera de los centros de salud, en el periodo de agosto-diciembre, 2023. Se otorgó carta de consentimiento informado, haciendo énfasis en la confidencialidad y anonimato, la aplicación del cuestionario fue por entrevista personal. El instrumento WHOQOL-BREF consta de cuatro dimensiones salud física, psicológica, relaciones sociales y entorno y capacidad funcional; según la escala Barthel, 100 puntos representan un nivel independencia completa, disminuyendo gradualmente a: leve, moderada, severa, dependencia total de 0 a 20 puntos y variables demográficas. Análisis, de incidencia e interrelación, medidas de tendencia central y dispersión, correlación de Pearson $p \leq 0.05$, IC90% ANOVA y t de Student. **Resultados:** hombres 37%, mujeres 63%, edad 60 a 69 años 42.5%, casados 35.6%, ingreso insuficiente 38.3%, hipertensión arterial (28.8%) diabetes mellitus (26%). Escolaridad: sin estudios 15.1%, básica 54.1%, técnica y profesional 30.8%, se consideran enfermos 78.1%, calidad de vida de regular a mala en Guerrero 58%, Morelos 23.4% y Guanajuato 25.5%. En general el promedio: mala 1.4%, regular 34%, de buena a excelente 64.5%. Las correlaciones fueron significativas para dimensiones de calidad de vida: salud física, psicológica, relaciones sociales y entorno $p \leq 0.05$. En actividades de la vida diaria 11.28% requiere ayuda, independientemente de la edad con menor calidad de vida. Las dimensiones de calidad de vida en Guerrero perciben la salud psicológica, física y práctica de relaciones sociales con una puntuación normal y/o indiferente, seguida de las personas en Guanajuato y por último en Morelos. El entorno en Guerrero se menciona empobrecido, en Morelos una tercera parte tiene un buen entorno y en Guanajuato, que es el más alto, casi la mitad tiene un buen ambiente familiar y laboral. **Conclusiones:** la calidad de vida del adulto mayor se fragiliza en poblaciones carentes de apoyo social, se encontró asociación entre calidad de vida y nivel de dependencia, así como el estado de residencia. Este estudio guía a mejorar la atención de enfermería en diversas esferas de la vida, cultura, situación económica y nivel de dependencia del adulto mayor.

98 Factores asociados a la sobrecarga del cuidador en la unidad de ortogeriatría del Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra»

María Rocío Martínez Díaz,*
Mónica Alejandra Gallegos Bouchan,*‡
Leticia Hernández González*‡§

* Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra», México. ‡ Geriatría. § Psicología Hospitalaria.

Introducción: uno de los mayores desafíos de la salud a nivel mundial es el nivel acelerado en el incremento de la población envejecida, con mayor esperanza de vida, y con la posibilidad de enfrentarse en las últimas etapas a enfermedades crónico-degenerativas, neurodegenerativas, y posibles complicaciones osteoarticulares. Una de estas últimas es la fractura de cadera que ocasiona una mayor vulnerabilidad y dependencia, con limitaciones en la movilidad, en las actividades básicas e instrumentadas de la

vida diaria, en el autocuidado desde el periodo de hospitalización y a largo plazo. **Objetivo:** identificar los factores asociados a la sobrecarga del cuidador en función del género, edad, estado civil, parentesco, presencia de hijos, empleo y tiempo de cuidado en la unidad de Ortojeriatría del Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra» (Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra») en la Ciudad de México. **Material y métodos:** estudio cuantitativo, descriptivo, transversal a 60 cuidadores informales de pacientes con fractura de cadera hospitalizados en la Unidad de Ortojeriatría del Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra» en la Ciudad de México. Para medir la sobrecarga se utilizó la Escala Zarit, se incluyeron ítems sobre características sociodemográficas. **Resultados:** el perfil del cuidador con tendencia a sobrecarga fue: mujer (71.4. %), con un promedio de edad de 40 ± 7.75 años, soltera (42.9%), hija del adulto mayor (71.4%), sin hijos (51.7%), con empleo (71.4%) dedicando 5.33 ± 4.75 horas/diarias al mismo y que inició su papel como cuidadora a partir de la hospitalización (28.6%). Cinco por ciento de los cuidadores presentó sobrecarga intensa, 6.7% sobrecarga leve y 88.3% ausencia de sobrecarga. Se observa que en el paciente con varios hijos, el cuidador principal presenta menor sobrecarga al contar con una mejor distribución en el cuidado ($p = 0.045$). **Conclusiones:** con pacientes hospitalizados por fractura de cadera sus cuidadoras principales son las hijas y presentan mayor riesgo de sobrecarga. Tienen una edad en promedio entre 40 y 60 años, sin hijos, sin empleo y dedicadas al hogar. No se encuentra relación entre tiempo de cuidado, escolaridad, y sobrecarga.

99 Estudio del estrés y depresión en pacientes con gota

Denise Clavijo Cornejo,* Aleksandra Alarcón Evtoukh,‡
Daniel Esquivel Gonzáles,§
Joel Díaz de la Rosa,¶ Sofía Reyes García,||
Aleida Calero Ramírez,** Javier Jara Quezada*‡‡

* Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra», México. ‡ División de Reumatología, Universidad Autónoma Metropolitana, México. § División de Reumatología, Universidad Veracruzana, México.

¶ División de Reumatología, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México. || División de Reumatología, Universidad para el Bienestar Benito Juárez García, México.

** División de Reumatología, Universidad Autónoma de Baja California, México. ‡‡ División de Reumatología, México.

Introducción: la gota es una enfermedad crónica que provoca artritis debido a la acumulación de cristales de urato monosódico en articulaciones y otros tejidos blandos. La hiperuricemia es el factor clave en la gota, junto con la genética y la dieta, que también juegan un papel significativo. No obstante, hay otros factores ambientales como el estrés y la depresión, que han sido menos estudiados, en relación con la gota, que deben estudiarse. **Objetivo:** estudiar el impacto del estado de salud global, el estrés y la depresión en pacientes con gota. **Material y métodos:** estudio transversal de casos y controles pareados por edad y sexo. Los participantes contestaron 3 cuestionarios bien definidos: escala de estrés percibido (PSS), versión completa 14 ítems, inventario de depresión de Beck-II (BDI-II) y el cuestionario de salud general de Goldberg de 12 ítems (GHQ- 12). La comparación estadística entre los grupos se realizó con la prueba paramétrica t de Student para muestras independientes y las correlaciones por medio de correlación de Pearson. Se consideró como diferencia significativa una $p < 0.05$. Todos los participantes firmaron una carta de consentimiento informado del proyecto con registro Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra»: 97/23. **Resultados:** se incluyeron 50 pacientes con gota que cumplen los criterios de clasificación

del Colegio Americano de Reumatología y 43 individuos sanos. El cuestionario PSS muestra que los grupos estudiados se encuentran moderadamente estresados (pacientes: $\mu = 20.36 \pm 7.16$, controles $\mu = 18.88 \pm 6.81$) sin diferencia significativa ($p = 0.314$) entre grupos. El análisis de correlación bivariada (V1 = pacientes y controles, V2 = nivel de estrés) mostró una correlación inversa ($r = -0.106$) no significativa ($p = 0.314$). El BDI muestra una diferencia significativa ($p = 0.005$) entre pacientes y controles ($\mu = 11.76 \pm 9.7$ y $\mu = 6.70 \pm 6.4$, respectivamente) y el análisis de correlación muestra que hay una correlación inversa ($r = -0.292$) significativa ($p = 0.005$), mostrando que los pacientes con gota tienen mayor depresión. Finalmente, el GHQ-12 muestra una tendencia ($p = 0.067$) a ser mayor en el grupo de gota comparado con el control, sugiriendo que los pacientes con gota tienen mayor estrés psicológico. El estudio aún está en proceso y se incrementará el número de participantes. **Conclusiones:** no se observaron diferencias significativas en las características clínicas entre pacientes y sujetos sanos. No obstante, se identificó que la depresión es un factor determinante en la gota, mientras que el estrés no parece estar relacionado.

100 Manifestaciones oftalmológicas y complicaciones en pacientes con sífilis ocular

Jaime Arturo Mondragón Eguiluz,*

Ana Sofía Vizcarra Aguirre,‡

Martha Cinthia Fuentes Cataño,*§

Edgar Samuel Vanegas Rodríguez,‡

Braulio Josué Méndez Sotelo‡

* Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra», México. ‡ Infectología, UABC, México. § Oftalmología, México.

Introducción: en las últimas décadas ha incrementado la incidencia de los casos por sífilis en la población general, principalmente en la población de hombres que tienen sexo con hombres (HSB). La afección ocular es una de las complicaciones principales, requiere del diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno para disminuir una discapacidad visual. **Objetivo:** describir las características de los pacientes atendidos en la clínica de Uveítis con Sífilis Ocular del Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra». **Material y métodos:** estudio retrospectivo, análisis del expediente electrónico de pacientes con sífilis ocular, análisis univariado para las medidas, con las variables cualitativas y de tendencia central y/o dispersión para las cuantitativas. **Resultados:** se diagnosticaron 68 pacientes, 47 hombres (69%), dos identificados como mujeres. De éstos, 29 viven con VIH. El diagnóstico se realizó por medio de VDRL positivo en 46 (67%) y FTA-ABS en 58 (85%), 38 pacientes tuvieron ambas pruebas positivas. Uveítis anterior 13 (19%), 6 con afección bilateral. Uveítis posterior 36 (52%), 19 con afección bilateral. Panuveítis 20, con afección bilateral 10. Escleritis 6 (7%), tres con afección bilateral. Once pacientes presentaron secuelas en el seguimiento (7%). Cinco pacientes con neurosífilis (VDRL en LCR) (7%) que viven con VIH. Recibieron tratamiento con penicilina IV 41

pacientes y seis pacientes con ceftriaxona. **Conclusiones:** la sífilis ocular es una enfermedad que puede afectar el ojo, es frecuente que haya afección bilateral, la respuesta clínica es adecuada en los casos que se da tratamiento oportuno y se pueden evitar las secuelas.

101 Función pulmonar en los pacientes con distrofia muscular de Duchenne del Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra»

Andrea Pérez Santana,* Juana Zavala Ramírez,*‡

Saúl Renan León,*§ Mildred Mary Paz Hernández Leyra*¶

* Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra», México. ‡ Rehabilitación Cardíaca. § Unidad de Apoyo a la Investigación. ¶ Rehabilitación Pulmonar.

Introducción: la distrofia muscular de Duchenne se manifiesta desde la edad pediátrica y su característica es la debilidad muscular progresiva, en etapas avanzadas se presenta compromiso respiratorio. El abordaje está dirigido a mejorar la supervivencia y la calidad de vida, por lo que la evaluación temprana de la función pulmonar y el manejo respiratorio oportuno es de vital importancia, ya que se sabe que las complicaciones respiratorias son la principal causa de muerte. El Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra» es uno de los mayores centros de atención a pacientes con distrofia muscular de Duchenne por lo que es de interés describir la función pulmonar en estos pacientes. **Objetivo:** conocer la función pulmonar de los pacientes atendidos en el servicio de Rehabilitación Pulmonar del Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra» en el periodo de marzo de 2023 a julio de 2024. **Material y métodos:** estudio descriptivo, retrospectivo y observacional, en la población de pacientes con diagnóstico de distrofia muscular de Duchenne atendidos en el servicio de Rehabilitación Pulmonar del Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra» en el periodo de marzo de 2023 a julio de 2024; se describe la función pulmonar mediante el resultado de espirometría simple y pico flujo de tos para evaluar la fuerza de la tos. **Resultados:** en la población de 30 pacientes con una edad media de 14.2 años (± 5.1), de los cuales 56.7% han perdido la marcha, se observa que los síntomas respiratorios predominantes son la fatiga (60% de la población) y las alteraciones del sueño (56.7%). En la espirometría se describe la capacidad vital forzada (FVC) media de 51.9% ($\pm 30.3\%$) y el pico flujo de tos (PFT) medio de 210.5 L/min (± 83.2 L/min). La tos ineficaz se presenta en 26.3% de los pacientes y es deficiente en 68.4%. La FVC y el PFT se correlacionan de manera positiva con un coeficiente r de Pearson de 0.433 ($p = 0.06$); ambas mediciones correlacionan con la edad de pérdida de la marcha, la FVC con un coeficiente r de Pearson de 0.546 ($p = 0.10$) y el PFT con 0.898 ($p = 0.006$). Aunque la FVC no fue significativamente diferente en relación con la marcha, ya que los pacientes con marcha tuvieron una media de 54.2% ($\pm 34.9\%$) versus 50.2 ($\pm 27\%$) de los pacientes sin marcha ($p = 0.72$). **Conclusiones:** el seguimiento de la función pulmonar es importante en los pacientes con distrofia muscular de Duchenne para la planeación y toma de decisiones terapéuticas.