



**VALORACIÓN DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL MOTRIZ DEL PACIENTE  
ADULTO MAYOR POSTRADO DE LA COMUNA DE MOLINA,  
PERTENECIENTE AL CENTRO DE SALUD FAMILIAR DE LONTUÉ**

**CLAUDIA CONCHA BARRERA  
FRANCISCA PÉREZ PARRA  
LICENCIADO EN KINESIOLOGÍA**

**RESUMEN**

La funcionalidad en el adulto mayor es un importante predictor de morbimortalidad; así como también, el mejor indicador para detectar la pérdida de autonomía. El envejecimiento sumado a la prevalencia de enfermedades crónico-degenerativas se relaciona con la pérdida de ésta, considerándose un estado de alto riesgo para progresar hacia la discapacidad. Esta pérdida de autonomía varía desde una dependencia leve a severa; ésta última condición corresponde a aquellas personas que requieren de máxima asistencia para poder realizar las Actividades Básicas de la Vida Diaria. En Chile el número de pacientes adultos mayores con dependencia severa o postrados alcanza el 4% de la población correspondiente a esta edad (61.966 personas). En base al aumento de la población de adultos mayores, a los cambios en la función motriz y cognitiva que puede traer consigo el proceso de envejecimiento, y los escasos estudios que hay respecto a la población de AM postrados; es que el presente proyecto de memoria tiene como objetivo valorar la situación funcional motriz del paciente adulto mayor postrado de la comuna de Molina, pertenecientes al Centro de Salud Familiar de Lontué a través de la Escala Mancilla-Granada. El diseño de este trabajo de investigación es no experimental, de tipo descriptivo transeccional. Se evaluó a 29 Adultos mayores postrados, de ambos géneros, pertenecientes al Centro de Salud Familiar de Lontué, categorizados como postrados según el índice de Katz. La valoración de la situación funcional motriz fue realizado en el domicilio de los pacientes, mediante la aplicación de la Escala Mancilla-Granada que consta de cuatro ítems: movilidad articular funcional, sustentación y equilibrio estático, marcha y equilibrio dinámico y actividades básicas de la vida diaria. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS para Windows Spanish 2000 en versión 15.0 y se realizó un análisis descriptivo de la población con medidas de posición y dispersión. Del total de adultos mayores postrados evaluados se aprecia que un 55,2% correspondió al género femenino; mientras que, el 44,8%

al género masculino. También se puede observar que el 10.3% corresponde a los adultos mayores que se ubicaban en un rango de edad entre 60-69 años; el 31.0% a aquellos entre 70-79 años y el 58.6% correspondió a adultos mayores de 80 años y más. Según los resultados obtenidos de la escala Mancilla- Granada (M-G) se desprende que la Capacidad Funcional Motriz Integral (CFMI) de los adultos mayores evaluados promedia  $3.92 \pm 1.71$ , clasificando al total de la población como dependiente con asistencia mínima. En relación a los ítems de esta escala tenemos que en movilidad funcional articular la población queda catalogada como dependiente con asistencia verbal ( $5.86 \pm 2.25$ ); en sustentación y equilibrio estático como dependiente con asistencia moderada ( $2.75 \pm 1.69$ ); en marcha y equilibrio dinámico también dependiente con asistencia moderada ( $3.07 \pm 1.96$ ); y en actividades básicas de la vida diaria obtuvieron el grado de dependiente con asistencia mínima ( $3.57 \pm 2.04$ ). Al comparar ambos géneros, las mujeres siempre promediaron puntajes más bajos en la Capacidad Funcional Motriz Integral. De los 4 ítems M-G los mayores logros estaban en las pruebas dependientes de extremidades superiores.