

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

VALIDACIÓN DE UNA ESCALA DE EVALUACIÓN PREOPERATORIA EN EL ADULTO MAYOR

2. INVESTIGADORES

Adulto Mayor

- Dr. Cristian Diaz Velez, Jefe de Oficina de Inteligencia Sanitaria, H.N.A.A.A., Red Lambayeque
- Jaquelyn Poma Ortiz, Medico Asistente del Servicio de Geriatria, H.N.A.A.A., Red Lambayeque
- Juan Alberto Leguía Cerna, Residente de Geriatria, H.N.A.A.A., Red Lambayeque
- Milton Carlos Gonzáles Mechán, Medico Asistente del Servicio de Geriatria, H.N.A.A.A., Red Lambayeque

3. RESUMEN

Introducción: El número de pacientes mayores de 65 años sometidos a intervenciones quirúrgicas ha aumentado en las 2 últimas décadas. **Objetivo:** Validar de una escala de evaluación preoperatoria en el adulto mayor. **Método:** Estudio casos y controles anidado en una cohorte (modelo predictivo) y Cohorte prospectiva (validación del modelo). Las variables a usar son comorbilidad, funcionalidad, ASA, síndrome de fragilidad, polifarmacia, complejidad de la cirugía, estado cognitivo, estado social, tipo de anestesia, evaluación nutricional, hospitalizaciones frecuentes, riesgo cardiológico como predictores de morbilidad y mortalidad post operatoria en el adulto mayor. **Muestra:** La muestra para el modelo predictor usando proporción de 8,5% de adultos 60-74 años que fallecieron y 27,1% de adultos > 75 años que fallecieron, nivel de confianza 95%, potencia 80%, 3 controles por caso, se obtuvo 47 casos y 141 controles, y la cohorte de validación con sensibilidad 90%, precisión de 10%, se obtuvo 412 adultos mayores. **Análisis estadístico:** para el estudio multivariado e identificación de las variables del modelo pronóstico se utilizará regresión logística, incluyéndose valores $p < 0,10$ para la construcción del modelo final. Los β -coeficientes del modelo de riesgo se utilizaran para determinar los puntajes de cada variable. La validación se realizará con una cohorte única con elaboración de curvas ROC obteniéndose valores en diferentes puntos de corte hasta encontrar la mejor validez (sensibilidad y especificidad) y seguridad (valor predictivo y negativo) teniendo como evento la mortalidad y morbilidad.