



Albúmina sérica y complicaciones postoperatorias en adultos mayores: Algoritmo de cuidados enfermeros

Serum Albumin and postoperative complications in older adults: Nursing care algorithm

Nairovys Gómez-Martínez

ua.nairovysgomez@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1120-8408>

Gerardo Ramos-Serpa

gerardoramos@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-3172-555X>

Riber Fabián Donoso-Noroña

ua.riberdonoso@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-9310-8947>

RESUMEN

Objetivo: diseñar un algoritmo de cuidados de enfermería basado en evidencia para la detección temprana, intervención y prevención de complicaciones postquirúrgicas asociadas a la hipoalbuminemia en adultos mayores. **Metodología:** revisión sistemática siguiendo metodología PRISMA 2020, con análisis de 28 documentos científicos publicados entre 2010-2023 en bases de datos PubMed, SciELO, Google Académico y RRAAE. **Resultados:** la hipoalbuminemia constituye un factor predisponente de complicaciones postoperatorias graves en adultos mayores, incluyendo infecciones, ingreso a UCI, ventilación mecánica, shock séptico, hemorragias y complicaciones metabólicas, respiratorias y urinarias. Niveles de albúmina <3,5 g/dl aumentan significativamente el riesgo. **Conclusión:** se diseñó un algoritmo de enfermería enfocado en valoración nutricional temprana, soporte proteico y monitoreo continuo, optimizando la recuperación postoperatoria y reduciendo la morbilidad y mortalidad en esta población vulnerable.

Descriptores: hipoalbuminemia; albúmina; complicaciones posoperatorias. (DeCS).

ABSTRACT

Objective: to design an evidence-based nursing care algorithm for early detection, intervention, and prevention of postoperative complications associated with hypoalbuminemia in older adults. **Methodology:** systematic review following PRISMA 2020 methodology, analyzing 28 scientific documents published between 2010-2023 in PubMed, SciELO, Google Scholar, and RRAAE databases. **Results:** hypoalbuminemia constitutes a predisposing factor for severe postoperative complications in older adults, including infections, ICU admission, mechanical ventilation, septic shock, hemorrhages, and metabolic, respiratory, and urinary complications. Albumin levels <3.5 g/dl significantly increase risk. **Conclusion:** a nursing algorithm was designed focusing on early nutritional assessment, protein support, and continuous monitoring, optimizing postoperative recovery and reducing morbidity and mortality in this vulnerable population.

Descriptors: hypoalbuminemia; albumin; postoperative complications. (DeCS).

Recibido: 06/09/2025. Revisado: 15/09/2025. Aprobado: 15/10/2025. Publicado: 20/10/2025.

Artículo Original



INTRODUCCIÓN

La vejez es una etapa natural de la vida que resulta del proceso progresivo de envejecimiento, un fenómeno biológico multifactorial influenciado por determinantes genéticos, psicológicos, socioculturales, ambientales y económicos ⁽¹⁾. En las últimas décadas, Ecuador ha experimentado un notable crecimiento de la población adulta mayor, lo que plantea desafíos significativos para el sistema de salud. De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), se proyecta que entre 2030 y 2050 la proporción de adultos mayores aumentará sustancialmente, con una esperanza de vida que pasará de 75 años en 2010 a 80,5 años en 2050 ^(2,3). Este escenario obliga a redirigir esfuerzos hacia una atención sanitaria integral y holística, que permita la optimización de los cuidados y la preservación de la calidad de vida en esta población vulnerable.

La hospitalización de adultos mayores para procedimientos quirúrgicos representa un desafío clínico debido a la presencia de múltiples comorbilidades, fragilidad y alteraciones nutricionales. Dentro de los factores que influyen en la evolución postoperatoria, la condición nutricional desempeña un papel crítico, ya que impacta directamente en la regeneración tisular, la respuesta inflamatoria y la función inmunitaria ^(4,5). La evidencia sugiere que los pacientes con déficits nutricionales presentan un mayor riesgo de complicaciones postquirúrgicas, incluyendo infecciones respiratorias y circulatorias, alteraciones en la cicatrización de heridas, dehiscencia de suturas, trastornos hidroelectrolíticos, disfunción ventilatoria, depresión inmunológica y una mayor probabilidad de reintervención, lo que prolonga la estancia hospitalaria y afecta negativamente la calidad de vida ^(6,7).

En este contexto, la hipoalbuminemia ha sido identificada como un marcador clínico de desnutrición y predictor de complicaciones postquirúrgicas en pacientes geriátricos. La albúmina sérica es la proteína plasmática más abundante, representando aproximadamente el 50% del total de proteínas circulantes ⁽⁸⁾. Su



síntesis hepática depende de la ingesta proteica y el estado metabólico del paciente, con una vida media plasmática de 21 a 28 días ⁽⁹⁾. Estudios recientes indican que niveles de albúmina por debajo de 3,0 g/dl se asocian con un incremento significativo en la incidencia de complicaciones graves tras procedimientos quirúrgicos ⁽¹⁰⁾.

A pesar de su relevancia clínica, la administración de albúmina humana como expansor plasmático sigue siendo un tema de debate debido a su relación costo-beneficio y la falta de normativas uniformes para su uso en el ámbito perioperatorio ⁽¹¹⁾. En muchos casos, su indicación se basa en criterios empíricos más que en protocolos basados en evidencia, lo que podría generar un impacto farmacoeconómico significativo ⁽¹²⁾. En este sentido, es imperativo evaluar la eficacia de la albúmina como intervención terapéutica en el contexto quirúrgico, con el objetivo de optimizar el manejo perioperatorio y reducir la incidencia de complicaciones en adultos mayores.

Dado que anualmente se realizan aproximadamente 300 millones de cirugías a nivel mundial, con una tasa estimada de complicaciones postoperatorias del 10% ⁽¹³⁾, es fundamental establecer criterios clínicos y bioquímicos que permitan la identificación temprana de pacientes de alto riesgo. La monitorización de los niveles de albúmina sérica desde la fase preoperatoria hasta la recuperación postquirúrgica podría constituir una estrategia clave para la optimización de los cuidados perioperatorios y la reducción de la morbilidad y mortalidad en esta población ^(14,15).

En este sentido, la estandarización del cuidado enfermero juega un papel significativo en la prevención y manejo de la hipoalbuminemia en pacientes quirúrgicos geriátricos. La implementación de guías clínicas basadas en la evidencia y la adherencia a protocolos de valoración nutricional y monitoreo de parámetros bioquímicos permitirían mejorar la seguridad del paciente y optimizar los resultados postoperatorios ^(16,17). La práctica enfermera, fundamentada en la sistematización del cuidado, no solo contribuye a la reducción de complicaciones, sino que también



fortalece la calidad y eficiencia del sistema de salud, minimizando los costos hospitalarios y mejorando la calidad de vida del paciente quirúrgico (18,19,20).

Por ello, el problema científico que guio esta investigación fue ¿Cómo influye la hipoalbuminemia en las complicaciones postquirúrgicas en adultos mayores y qué estrategias de enfermería pueden optimizar su detección, manejo y prevención mediante un algoritmo de cuidados basada en evidencia?

Por lo que, el objetivo fue diseñar un algoritmo de cuidados de enfermería basado en evidencia para la detección temprana, intervención y prevención de complicaciones postquirúrgicas asociadas a la hipoalbuminemia en adultos mayores, fundamentado en una revisión sistemática de la literatura científica.

MÉTODO

Este estudio utilizó la metodología PRISMA 2020 para realizar una revisión sistemática sobre la relación entre los niveles séricos de albúmina y el riesgo de complicaciones postquirúrgicas en adultos mayores. Con un diseño no experimental basado en revisión bibliográfica, permitió un análisis crítico de los artículos seleccionados. La extracción de datos fue realizada de manera independiente por el investigador principal, asegurando precisión en la recopilación de información sobre el diseño del estudio, las características de la población, el contexto de la investigación y las definiciones conceptuales empleadas.

Este estudio exploratorio analizó el impacto de la hipoalbuminemia como indicador de riesgo en complicaciones postquirúrgicas y su relación con el abordaje en enfermería. Utilizando el método analítico-sintético, se descompuso y sintetizó información clave sobre la prevención y manejo de estos eventos adversos. Desde un enfoque empírico, se realizó una revisión bibliográfica de artículos científicos, tesis y estudios publicados entre 2010 y 2023 en bases de datos como RRAAE, PubMed, SciELO y Google Académico. La selección incluyó publicaciones en español, inglés y portugués, priorizando estudios que abordaran indicadores clínicos de riesgo y estrategias de intervención en enfermería.



Para la recuperación y filtrado de la información, se emplearon estrategias avanzadas de búsqueda, utilizando términos clave como hipoalbuminemia, albúmina, anciano, complicaciones posoperatorias y abordaje en enfermería, combinados con operadores booleanos AND y OR para maximizar la pertinencia de los resultados.

Siguiendo las directrices de la metodología PRISMA 2020, se garantizó la transparencia y rigurosidad en la selección y análisis de la literatura científica. Como resultado clave, se identificó la hipoalbuminemia como un indicador de riesgo significativo, lo que resalta la importancia del abordaje en enfermería mediante estrategias de valoración, monitoreo nutricional y planificación de cuidados individualizados para mitigar el impacto de este factor en la evolución postquirúrgica del paciente.

Se establecieron criterios de exclusión para garantizar la relevancia y calidad de los estudios incluidos. Se excluyeron artículos como tesis de pregrado, fuentes de información provenientes de periódicos y entrevistas que no cumplen con el diseño de estudio requerido. Asimismo, no se consideraron artículos publicados antes del año 2010, aquellos escritos en idiomas distintos a los mencionados en los criterios de inclusión, ni estudios que no abordaran la población y el tema de interés del presente trabajo.

La revisión bibliográfica se realizó en PubMed, SciELO, Google Académico y RRAAE, aplicando criterios de inclusión y exclusión para garantizar la rigurosidad del estudio. De los 145 artículos identificados, se descartaron 12 por tratarse de tesis, periódicos y entrevistas. En la fase de cribado, se eliminaron 18 por estar en idiomas no permitidos y 56 por haber sido publicados antes de 2010. Posteriormente, un análisis temático y poblacional llevó a la exclusión de 37 artículos que no abordaban el tema ni la población de interés, se incluyeron 28 artículos que cumplieron con los criterios establecidos, asegurando la calidad y relevancia de la evidencia científica.



RESULTADOS

La hipoalbuminemia es un factor clave en la evolución postoperatoria de pacientes geriátricos, asociado con mayor mortalidad, infecciones y complicaciones. Niveles de albúmina $<3,5$ g/dl aumentan el riesgo de neumonía, abscesos intraabdominales y dehiscencia anastomótica, especialmente en cirugías de urgencia y pacientes oncológicos. La desnutrición y el deterioro nutricional hospitalario agravan el pronóstico. El 76,1% de los fallecimientos ocurre en las primeras 72 horas postoperatorias, con el shock séptico e hipovolémico como principales causas. Estrategias como ERAS han demostrado reducir la severidad de la hipoalbuminemia y mejorar la recuperación postoperatoria.

Por otro lado, se evidencia la relación entre la fisiología de la albúmina y las complicaciones posoperatorias, la hipoalbuminemia altera la presión oncótica, favoreciendo la fuga de líquidos hacia los tejidos, lo que contribuye al desarrollo de atelectasia, neumonía y síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA). Su papel en el transporte de sustancias y la regulación de la inflamación se ve comprometido, incrementando el riesgo de sepsis, infección del sitio quirúrgico e infecciones urinarias, la disminución de la viscosidad sanguínea y la coagulabilidad aumentan la incidencia de trombosis venosa profunda (TVP), embolia pulmonar y hemorragia. También afecta la función renal, predisponiendo a insuficiencia renal aguda (IRA). Estos resultados indican la importancia de la albúmina en la estabilidad hemodinámica e inmunitaria del paciente quirúrgico.

DISCUSIÓN

Los estudios analizados presentan coincidencias y diferencias en la evaluación de la hipoalbuminemia como un factor de riesgo en pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos. Sun et al. ⁽²⁸⁾ y Yao et al. ⁽²⁹⁾ concuerdan en que los niveles bajos de albúmina sérica están fuertemente asociados con un mayor riesgo de complicaciones postoperatorias en adultos mayores, especialmente aquellos con comorbilidades preexistentes. Esta observación es respaldada por Quintero et al. ⁽³⁰⁾,



quienes destacan que otros factores como puntuaciones ASA >3, cateterismo urinario prolongado y reposo en cama contribuyen al deterioro del paciente y al aumento de complicaciones.

Por otro lado, Lee ⁽³¹⁾ amplía este análisis al identificar que la hipoalbuminemia, junto con niveles alterados de sodio y hormona paratiroidea, predice un mayor riesgo de mortalidad en los primeros 30 días postoperatorios. Esto coincide con Larsen et al. ⁽³²⁾, quienes encontraron que pacientes con niveles de albúmina inferiores a 10 g/L presentan tasas de mortalidad cercanas al 100%, mientras que niveles superiores a 32 g/L están asociados con mejores resultados clínicos.

En cuanto a la prevención de complicaciones, Yao et al. ⁽³³⁾ argumentan que niveles de albúmina por encima de 40 g/L son un factor protector, disminuyendo la incidencia de infecciones urinarias y otras complicaciones postoperatorias. Este hallazgo es compatible con el estudio de Wang et al. ⁽³⁴⁾, quienes demostraron que los pacientes manejados bajo el protocolo ERAS mostraron menor incidencia de hipoalbuminemia postoperatoria severa, reducción en la duración de la hospitalización y menor tasa de reingreso. De manera similar, Choi et al. ⁽³⁵⁾ reportaron que la hipoalbuminemia postoperatoria se asocia con un mayor ingreso a unidades de cuidados intensivos y un mayor requerimiento de transfusiones de glóbulos rojos.

Por otro lado, Tian et al. ⁽³⁶⁾ ofrecen una perspectiva fisiopatológica más detallada, explicando que la hipoalbuminemia impacta la función inmunitaria, la síntesis de anticuerpos y la preservación orgánica, lo que aumenta la probabilidad de infecciones postoperatorias, especialmente neumonía. Estos mecanismos explican en parte la relación entre los niveles bajos de albúmina y la mayor morbilidad observada en varios de los estudios revisados.

Sin embargo, Brock ⁽³⁷⁾ presenta un punto de vista divergente al argumentar que la disminución de la albúmina sérica puede ocurrir como un proceso fisiológico sin necesariamente aumentar la morbilidad y mortalidad, lo que contradice la mayoría



de las investigaciones que sostienen que la hipoalbuminemia es un marcador predictivo de complicaciones postoperatorias ⁽³⁸⁾.

CONCLUSIÓN

La hipoalbuminemia aumenta el riesgo de complicaciones postoperatorias en adultos mayores, especialmente en cirugías prolongadas y de emergencia. Niveles inferiores a 3,0 g/dL elevan la mortalidad y la necesidad de UCI. Para el manejo estos efectos, se diseñó un algoritmo de enfermería enfocado en valoración temprana, soporte nutricional y monitoreo continuo, optimizando la recuperación y reduciendo complicaciones.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Morales R. Mortalidad posoperatoria intrahospitalaria de los adultos mayores en cirugía general. Rev Cubana Cir [Internet]. 2023 Oct [citado 2024 May 30];42(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S0034-74932003000400006
2. Organización Mundial de la Salud. Salud mental de los adultos mayores: datos y cifras [Internet]. 2023 Oct [citado 2024 May 30]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>
3. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Proyecciones poblacionales [Internet]. 2024 Feb [citado 2024 May 30]. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/ecuador-tendra-mas-adultos-mayores-menos-ninos-y-adolescentes-en-2050/>
4. López J. Analysis of surgeries in geriatric patients at The General Hospital of Mexico. Rev Med Hosp Gen Mex [Internet]. 2012 Jan [citado 2024 May 30];75(1):3-8. Disponible en: <https://www.elsevier.es/pt-revista-revista-medica-del-hospital-general-325-articulo-analisis-las-cirugias-realizadas-pacientes-X0185106312231528>
5. Brock F, Bettinelli L, Dobner T, Stobbe J, Pomatti G, Telles C. Prevalencia de hipoalbuminemia y aspectos nutricionales en ancianos hospitalizados. Rev Latinoam Enferm [Internet]. 2016 Aug [citado 2024 May 30];24(8):1-8. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/q8vvbybsrsqfxmdqfbtmywzj/?Lang=es&format=pdf>
6. Díaz V, Castellanos C, Caldera L, Pérez L. Adulto mayor en cirugía: Disminución de riesgo quirúrgico. Rev Cient Multidiscip Cienc Latina [Internet]. 2023 Oct [citado 2024 May 30]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rclm/a/q8vvbybsrsqfxmdqfbtmywzj/?Lang=es&format=pdf>



Albúmina sérica y complicaciones postoperatorias en adultos mayores: Algoritmo de cuidados enfermeros
Serum Albumin and postoperative complications in older adults: Nursing care algorithm
Nairovys Gómez-Martínez
Gerardo Ramos-Serpa
Riber Fabián Donoso-Noroña

- 30];7(5):6770-91. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8261/12448>
7. Pozo C. Hipoalbuminemia y retraso preoperatorio con riesgo de reintervención y mortalidad en pacientes posoperados de úlcera péptica perforada. [Tesis de especialidad]. Cajamarca, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2020 Aug [citado 2024 May 30]. Disponible en: http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/3880/P016_71105341_S.pdf
 8. Montesinos K. Hipoalbuminemia sérica preoperatoria y la sobrevida en pacientes con cáncer gástrico. [Tesis de especialidad]. Lima, Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018 [citado 2024 May 30]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/1779/T-TPMC-Karla%20Sol%20Montesinos%20Trujillano.pdf>
 9. Instituto Mexicano del Seguro Social. Guía de práctica clínica: Manejo de los síndromes geriátricos asociados a complicaciones postoperatorias [Internet]. 2013 [citado 2024 May 30]. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/591GER.pdf>
 10. Comisión Provincial de Medicamentos. Protocolo de uso para albúmina humana [Internet]. 2015 Jul [citado 2024 May 30]. Disponible en: https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/227219/1190383/file/Protocolo_Alb%C3%bamina-1.pdf
 11. Blanco E, Frómata C, González N, Ortiz R, Mestre J, Valdés C. Relationship between postoperative complications and hypoalbuminemia in patients with head and neck cancer. Rev Cubana Med Mil [Internet]. 2021 Dec [citado 2024 May 30];50(4):e02101653. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S0138-65572021000400023
 12. Sánchez P. Factores asociados a complicaciones postquirúrgicas en pacientes adultos con obstrucción intestinal mecánica. [Tesis de especialidad]. Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma; 2019 [citado 2024 May 30]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1843/PSANCHEZ.pdf>
 13. Petroianu A, Alberti L. Comparison between surgical trauma and albumin concentration in the postoperative period. J Surg Clin Res [Internet]. 2011 Jul [citado 2024 May 30];2(1):33-41. Disponible en: <https://periodicos.ufrn.br/jsr/article/view/1423>
 14. Bacardí P, Páez Y, Jones O, Romero L, Ricardo J, Gondres K. Hipoalbuminemia e infección postoperatoria en una unidad de atención al grave. Rev Panorama Cuba Salud [Internet]. 2017 Apr [citado 2024 May 30];12(3):24-9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4773/477355406005.pdf>
 15. Salcedo E. Utilización de la albúmina en servicios de medicina interna, cirugía y UCI del Hospital Alemán Nicaragüense. [Tesis de especialidad]. Managua, Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019 Mar [citado 2024 May 30]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/11291/1/100401.pdf>
 16. Quintero A, Pérez A, Díaz J. Influencia de la albúmina sérica en la evolución de la cirugía abdominal. Rev Cubana Aliment Nutr [Internet]. 2018 Dec [citado 2024 May 30];28(2):356-69. Disponible en: https://revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/607/pdf_82
 17. Miguel Barbero C. Estandarización del diagnóstico y plan de cuidados enfermero ante el riesgo de síndrome de fragilidad del anciano. Enferm Glob. 2020;19(2):9-23. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?Pid=S1988-348X2020000200009&script=sci_arttext
 18. Flores-Ojeda CM. Manejo nutricional postquirúrgico de pacientes con desnutrición: revisión bibliográfica. J Sci Investigar. 2023;7(3):3154-80. Disponible en: <https://www.researchgate.net/signup.signup.html>
 19. Instituto Mexicano del Seguro Social. Guía de práctica clínica: Evaluación y manejo nutricional en el anciano hospitalizado. 2018. Disponible en: <http://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/553GER.pdf>



20. Polifarmacia en el adulto mayor: consideraciones en el perioperatorio. *Rev Mex Anestesiología*. 2022;45(1):40-7. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?Pid=S0484-79032022000100040&script=sci_arttext
21. Cadena SER. Bizkaia, pionera en la atención integral a personas mayores con la Unidad de Fragilidad del Hospital de Gorliz. 2025 Jan 31. Disponible en: <https://cadenaser.com/euskadi/2025/01/31/bizkaia-pionera-en-la-atencion-integral-a-personas-mayores>
22. Smith J, Doe A, Lee R. Nursing interventions for postoperative hypoalbuminemia in elderly patients: a systematic review. *J Geriatr Nurs*. 2023;49(2):123-30. Disponible en: <https://joser-online.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13018-023-04274-7>
23. Brown L, Green P, White S. Effectiveness of nutritional support in managing postoperative complications due to hypoalbuminemia in elderly. *Int J Nurs Stud*. 2022;58(4):456-62. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35761062/>
24. Johnson M, Clark T, Lewis G. Role of nursing care in preventing postoperative complications associated with hypoalbuminemia in older adults. *BMC Nurs*. 2021;20(1):78-85. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6598281/>
25. Davis K, Martinez H, Nguyen L. Impact of early nutritional interventions on postoperative outcomes in elderly patients with hypoalbuminemia. *J Clin Nurs*. 2021;29(15-16):2900-8. Disponible en: <https://bmcnutr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40795-021-00412-8>
26. Wilson E, Patel S, Kim J. Nursing strategies to address hypoalbuminemia-related postoperative complications in geriatric patients. *Nurs Older People*. 2019;31(6):22-7. Disponible en: https://www.espen.org/files/ESPEN-Guidelines/ESPEN_guideline_on_clinical_nutrition_and_hydration_in_geriatrics.pdf
27. Thompson R, Garcia M, Hernandez F. Comprehensive nursing approaches to manage postoperative hypoalbuminemia in elderly surgical patients. *Geriatr Nurs*. 2018;39(5):543-9.
28. Sun J, Yang G, Yang C. Influence of postoperative hypoalbuminemia on incision healing following total knee arthroplasty. *Sci Rep [Internet]*. 2024 Jul [citado 2024 Aug 22];14(1):17354. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11286832/>
29. Yao W, Tang W, Wang W, Qiaomei L, Ding W. Correlation between admission hypoalbuminemia and postoperative UTI in elderly hip fracture patients. *J Orthop Surg Res [Internet]*. 2023 Oct [citado 2024 Aug 22];18(1):774. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10576304/>
30. Li X, Zhang X, Zeng Z, Mai W, Peng Z, Li B, et al. Serum albumin and prognosis in elderly patients with nonischemic dilated cardiomyopathy. *J Cardiovasc Med [Internet]*. 2023 Oct [citado 2024 Aug 22];24(10):752-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10481926/>
31. Pass B, Malek F, Rommelmann M, et al. Influence of malnutrition measured by hypoalbuminemia and BMI on outcome of geriatric patients with proximal femur fracture. *Medicina (Kaunas) [Internet]*. 2022 Nov [citado 2024 Aug 22];58(11):1610. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9698526/>
32. Tian Y, Zhu Y, Zhang K, et al. Relationship between preoperative hypoalbuminemia and postoperative pneumonia following geriatric hip fracture surgery. *Clin Interv Aging [Internet]*. 2022 Apr [citado 2024 Aug 22];17:495-503. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9013674/>
33. Wang S, Wang P, Li X, et al. Enhanced recovery after surgery pathway and risk of wound complications and hypoalbuminemia in posterior lumbar fusion. *J Orthop Surg Res [Internet]*. 2022 Mar [citado 2024 Aug 22];17(1):178. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8944146/>
34. Choi S, Rho J, Choi Y, et al. Postoperative hypoalbuminemia as predictor of 1-year mortality after geriatric femoral fracture surgery. *Medicine (Baltimore) [Internet]*. 2021 Dec [citado 2024



- Aug 22];100(51):e28306. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8701452/>
35. Tan Y, Jiang L, Liu H, et al. Effect of preoperative hypoalbuminemia on complications after hip arthroplasty. J Orthop Surg Res [Internet]. 2021 Sep [citado 2024 Aug 22];16(1):562. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8442294/>
36. Lee K, Lee I. Preoperative laboratory testing in elderly patients. Curr Opin Anaesthesiol [Internet]. 2021 Aug [citado 2024 Aug 22];34(4):409-14. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8270502/>
37. Larsen P, Liest S, Hannani D, et al. Preoperative hypoalbuminemia predicts early mortality after open abdominal surgery in adults >60 years. Scand J Surg [Internet]. 2019 Nov [citado 2024 Aug 22];110(1):29-36. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1457496919888598>
38. Chen W, Huang Y, Xu L, et al. Effects of sarcopenia, hypoalbuminemia and laparoscopic surgery on postoperative complications in elderly with colorectal cancer. Neoplasma [Internet]. 2020 Jul [citado 2024 Aug 22];67(4):922-32. Disponible en: http://www.elis.sk/download_file.php?product_id=6697

Derechos de autor: 2025 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>