



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3316 - ¿Es el MNA junto al TUG y vivir solo un factor de predicción de fragilidad? Estudio PYCAF

E. Paños Maturana^a, J. Benítez Rivero^b, Y.A. Silvero^c, J.C. Romero Vigara^d, J. Santianes Patiño^e, F.J. Alonso Moreno^f, A. Segura Fragoso^g, J.I. García García^h, G.C. Rodríguez Rocaⁱ y J.L. Llisterri Caro^j

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. ^bMédico de Familia. Geriatra. Centro de Salud. Cádiz. ^cMédico Adjunto. Urgencias Hospitalarias. Hospital General de Onteniente. Valencia. ^dMédico de Familia. EAP Trujillo. Cáceres. ^eMédico de Familia. Médico Geriatra. Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. ^fMédico de Familia. Centro de Salud de Sillería. Toledo. ^gMédico de Familia. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Puerto de Sagunto. Valencia. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud La Puebla de Montalbán. Toledo. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Joaquín Benlloch. Valencia.

Resumen

Objetivos: Conocer si el estado de nutrición influye con el tiempo del TUG, y vivir solo (pregunta nº 1 del test de Barber) para determinar un estado de fragilidad y riesgo de caídas.

Metodología: Estudio epidemiológico, observacional, analítico y multicéntrico realizado en consulta de Atención Primaria en condiciones de práctica clínica habitual en pacientes > 65 años, en España. El estudio fue aprobado por el CEIC del Hospital Clínico San Carlos (Madrid). Se les realizó entre otras determinaciones el MNA de valoración nutricional, el Test de Barber para la autonomía, y Time Get up go TUG de valoración del riesgo de caídas. Del test de Barber nos interesó la pregunta número 1 que interroga sobre vivir solo.

Resultados: Se incluyeron 2.461 pacientes, edad media: $76,04 \pm 6,88$ años, 57,9% mujeres. Los 80 representan el 31,9, con similar reparto por género. Con respuesta afirmativa a la pregunta 1 del test de Barber (vivir solo), con MNA = 10 (normonutrición) y TUG > 19 el 81,8% de los hombres y el 69,9% de las mujeres. Por el contrario, con MNA = 11 (riesgo de malnutrición) y TUG > 20, (riesgo de caída) el 17,6% de los hombres y el 15,4% de las mujeres.

Conclusiones: De los mayores que viven solos, con un cribado de MNA > 10 y TUG de > 20 segundos determina una buena combinación para determinar riesgo de fragilidad, o prefragilidad, así como, potencia el TUG como factor determinación de caídas de riesgo de caídas

Palabras clave: MNA. TUG. Predicción. Fragilidad.