



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/1011 - PRECISIÓN DIAGNÓSTICA DEL CUESTIONARIO DE NUTRICIÓN MNA (MINI NUTRITIONAL ASSESSMENT) EN POBLACIÓN ANCIANA ESPAÑOLA

M. Lobo Marín<sup>a</sup>, B. Muñoz Díaz<sup>b</sup>, L. Flores Olmo<sup>c</sup>, H. Sánchez Claros<sup>d</sup>, G. Molina Recio<sup>e</sup>, J. Redondo Sánchez<sup>f</sup>, C. Aguado Tabernés<sup>g</sup>, M. Arias Blanco<sup>b</sup>, J. Martínez de la Iglesia<sup>f</sup> y F. Guzmán Quesada<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Villaviciosa. Córdoba. <sup>c</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba. <sup>d</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba. <sup>e</sup>Enfermero. Departamento de Enfermería. Universidad de Córdoba. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Lucano. Córdoba. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Santa Rosa. Córdoba.

### Resumen

**Objetivos:** Validar la versión española del MNA en una población mayor de 65 años ambulatoria y establecer su fiabilidad y validez de criterio.

**Metodología:** Estudio de validación llevado a cabo en 3 centros de salud (2 urbanos y 1 rural) y tres centros residenciales. Se seleccionaron 255 pacientes (precisión del 3% y un error alfa del 5%). Se utilizó el método de evaluación nutricional Chang como prueba de referencia (patrón oro). Los sujetos se dividieron en tres grupos: pacientes autónomos, pacientes que precisaban atención domiciliaria y pacientes que vivían en una residencia. Se evaluó la fiabilidad interobservador del cuestionario (se aplicó el MNA al mismo paciente consecutivamente por dos observadores distintos) e intraobservador (un mismo observador recogió los datos en cada paciente en dos ocasiones separadas por 10 días). Se estableció la validez de criterio (sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y negativo e índice de Jouden) comparando los resultados de desnutrición obtenidos con el MNA y los conseguidos con la aplicación del método diagnóstico de desnutrición Chang.

**Resultados:** Completaron el estudio 248 sujetos (75,4% mujeres y 24,6% hombres), con una edad promedio de 83 años. El 48,8% eran pacientes autónomos, el 23,8% estaban institucionalizados y el 27,4% vivían en domicilio sin autonomía. Los valores del índice Kappa para medir el acuerdo intraobservador e interobservador fueron de 0,870 y 0,784, respectivamente. El coeficiente de correlación intraclass fue de 0,874 para la concordancia intraobservador y de 0,789 para la interobservadores. El alfa de Cronbach para todos los ítems fue 0,778, que subió a 0,810 después de que se eliminaron cuatro ítems. La sensibilidad y especificidad para la precisión diagnóstica de MNA fue de 63,2% y 72,9%, respectivamente. El área bajo la curva ROC fue 0,726.

**Conclusiones:** Los resultados de la confiabilidad de la encuesta fueron excelentes y su consistencia interna fue aceptable. La precisión diagnóstica, medida por las lecturas de sensibilidad y especificidad, fue menor que la obtenida con la encuesta original, aunque es probable que las variaciones estén influenciadas por la prueba de referencia utilizada.

**Palabras clave:** Desnutrición. Ancianos. MNA.