

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

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

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Villaviciosa. Córdoba. ^cMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba. ^dMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba. ^eEnfermero. Departamento de Enfermería. Universidad de Córdoba. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Lucano. Córdoba. ^gMédico 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 intraclase 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.