



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/725 - VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE NUTRICIÓN MNA (MINI NUTRITIONAL ASSESSMENT) EN PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS SEGÚN GRADO DE DEPENDENCIA

J. Martínez de la Iglesia<sup>a</sup>, B. Muñoz Díaz<sup>b</sup>, M. Lobo Marín<sup>c</sup>, C. Aguado Tabern<sup>d</sup>, M. Arias Blanco<sup>b</sup>, J. Redondo Sánchez<sup>a</sup> y M. Romero Saldaña<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Lucano. Córdoba. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Villaviciosa. Córdoba. <sup>c</sup>Médico Residente de 4º años de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Santa Rosa. Córdoba. <sup>e</sup>Enfermero. Departamento de Seguridad y Salud Laboral. Ayuntamiento de Córdoba.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la sensibilidad (S) y especificidad (E) del cuestionario de valoración nutricional MNA en población mayor de 65 años según su nivel de dependencia.

**Metodología:** Estudio llevado a cabo en 3 centros de salud y tres centros residenciales. N = 255 pacientes (precisión: 3%; error alfa: 5%). Se utilizó el método de evaluación nutricional Chang como prueba de referencia. Se evalúan 3 grupos de pacientes: autónomos (PA), en atención domiciliaria (PD) y que vivían en una residencia (PR). Se calculó la S, E, valor predictivo positivo (VPP) y negativo (VPN), el índice de Jouden (J) y el área bajo la curva ROC del MNA en su versión en español en cada uno de los grupos. Se consideró niveles de significación para p 0,05.

**Resultados:** La edad media fue de 83 años y el 75,4% del sexo femenino. El 48,8% fueron PA, el 27,4% PD y el 23,8% PR. Presentaron una dependencia total/severa para las actividades de la vida diaria el 0,8% de los PA, el 22,1% de los PD y el 45,8% de los PR. La S fue de 89,3%, 60,7% y 18,8% para los PR, PD y PA respectivamente. La E fue de 23,3%, 56,8% y 94,1% resultados. El área bajo la curva ROC fue de 0,44 para PA, 0,70 para PD y 0,69 para PR. Se han aplicado nuevos puntos de corte que han mejorado la precisión diagnóstica del cuestionario en PD y PR, no así en PA.

**Conclusiones:** La versión en español de MNA presenta una aceptable precisión diagnóstica en PR, algo menos en PD y pobre en PA. Se deberían llevar a cabo estudios más amplios para confirmar estos datos y plantear la posibilidad de realizar una adaptación del cuestionario que mejore sus resultados.

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