



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/3821 - CORRELACIÓN ENTRE TEST DE CRIBADO NUTRICIONAL EN PACIENTES ANCIANOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Y. González Silva<sup>1</sup>, C. Hernández Correa<sup>2</sup>, F. Pérez Escanilla<sup>3</sup>, M. Ortiz Aneiros<sup>2</sup>, F. Barrio Moreno<sup>4</sup>, M. García Rodríguez<sup>1</sup>, M. Juanes García<sup>5</sup>, J. Juan Gaceo<sup>6</sup>, R. Monroy Pérez<sup>2</sup> y P. Peñasco García<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Servicio de Urgencias de Atención Primaria de San Juan. Salamanca. <sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Juan. Salamanca. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud San Juan. Salamanca. <sup>4</sup>Enfermero. Servicio de Urgencias de Atención Primaria de San Juan. Salamanca. <sup>5</sup>Enfermera. Servicio de Urgencias de Atención Primaria de San Juan. Salamanca. <sup>6</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Salamanca.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la concordancia entre 2 test de cribado nutricional (MNA<sup>®</sup> y MUST<sup>®</sup>) en población anciana.

**Metodología:** Estudio descriptivo, transversal. Población: ? 65 años pertenecientes a centro de salud urbano (área influencia: 18.190 habitantes). Exclusión: negativa a firmar consentimiento informado y esperanza de vida ? 6 meses. Cronograma: abril-julio 2019. Variables: sociodemográficas; cribado nutricional: MUST<sup>®</sup>: riesgo bajo de malnutrición: 0, riesgo medio: 1 y riesgo elevado: ? 2 y MNA<sup>®</sup>: > 23,5: bien nutrido, 17-23,5: riesgo de malnutrición y 17 malnutrición. Para valorar concordancia: MUST<sup>®</sup>: riesgo bajo: 0 puntos y riesgo intermedio-alto: ? 1. Análisis: variables cuantitativas: media y desviación estándar (DS); cualitativas: distribución de frecuencias. Chi-cuadrado para analizar asociación entre cualitativas y t de Student para cuantitativas. Índice de Kappa para evaluar correlación: 0-0,2: ínfima concordancia; 0,2-0,4: escasa; 0,4-0,6: moderada concordancia; 0,6-0,8: buena concordancia y 0,8-1: muy buena. Programa SPSS Statistics versión 22.0. Significación estadística para p 0,05.

**Resultados:** n = 64. Edad media (DE): 75,39 (6,37). Sexo: 37 (57,8) mujeres. MNA<sup>®</sup>: > 23,5: 59 (92,2) y 17-23,5: 3 (7,8). MUST<sup>®</sup>: riesgo bajo: 59 (92,2); riesgo medio: 3 (4,7) y riesgo alto: 2 (3,1). MNA<sup>®</sup>: 1. Anorexia moderada: 11 (17,1), sin anorexia: 53 (82,8); 2. Pérdida de peso: ? 3 kg: 3 (4,7), no sabe: 2 (3,1), 1-3 kg: 10 (15,6) y sin pérdida: 49 (76,6). 3. Movilidad: sale del domicilio: 64 (100). 4. Situación estresante (3 meses previos): si: 5 (7,8), no: 59 (92,2). 5. IMC: 19:1 (1,6), 19-21: 4 (6,3), 21-23: 2 (3,1) e IMC ? 23: 57 (89,1). 6. Medicación: tomas ? 2 fármacos: 24 (37,5); ? 3 fármacos: 40 (62,5). 7. Comidas completas/día: 1: 9 (14,1), 2/día: 31 (48,4) y 3/día: 24 (37,5). 8. Consumo lácteos: no: 4 (6,3) y si: 60 (93,7). 9. Consumo huevos/legumbres: 1-2 veces/semana: 64 (100). 10. Consume carne/pescado/ave diariamente: 64 (100). 11. Frutas/verduras > 2 veces/día: no: 2 (3,1), si: 62 (96,9). 12. Estado nutricional subjetivo: no lo sabe-malnutrición: 4 (6,3); normal: 60 (93,8). 13. Estado de salud subjetivo (para la edad): peor: 8 (12,5), no sabe: 2 (3,1), igual: 22 (34,4), mejor: 32 (50). 14. Circunferencia braquial: 21-22 cm: 1 (1,6); circunferencia braquial ? 22 cm: 63 (98,4). 15. Circunferencia pantorrilla: 31 cm: 5 (7,8) y ? 31 cm: 59 (92,2). MUST<sup>®</sup>: 1. IMC (Kg/m<sup>2</sup>): 18,5-20: 1 (1,6), ? 20: 63 (98,4). 2. Pérdida ponderal (3-6 meses): 5%: 60 (93,8), 5-10%: 2 (3,1), ? 10%: 2 (3,1). 3. No aporte nutricional > 5 días: no: 64 (100). MNA<sup>®</sup> y nivel educativo: 17-23,5 puntos: primaria incompleta: 2 (3,1) y estudios superiores: 3 (4,7); ? 23,5: primaria incompleta: 5 (7,8), primaria completa: 23 (35,9), estudios medios: 9 (14,1) y estudios superiores: 22 (34,4); p = 0,039. Resto de

variables no significación estadística. Índice de Kappa MNA<sup>®</sup> y MUST<sup>®</sup>: MNA<sup>®</sup> riesgo intermedio y MUST<sup>®</sup> riesgo bajo: 2 (3,1), MNA<sup>®</sup> riesgo intermedio y MUST<sup>®</sup> riesgo intermedio-alto: 3 (4,7), MNA<sup>®</sup> riesgo bajo y MUST<sup>®</sup> riesgo bajo: 57 (89,1), MNA<sup>®</sup> riesgo bajo y MUST<sup>®</sup> riesgo intermedio-alto: 2 (3,1).  $k = 0,41$ ;  $p = 0,0001$ .

**Conclusiones:** La mayoría puntuaron en ambos test riesgo bajo de malnutrición y la concordancia entre ambos fue moderada. Destacar la polifarmacia en más de la mitad de la muestra. Asimismo, casi la mitad de los encuestados sólo realizaban 2 comidas completas al día. La mayoría referían encontrarse igual o mejor de salud que sus coetáneos.

**Palabras clave:** Malnutrición. Herramienta de cribado nutricional. Anciano.