



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3816 - ESTADO NUTRICIONAL DE LOS PACIENTES ANCIANOS AMBULATORIOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

A. de Dios Vicente¹, Y. González Silva², F. Pérez Escanilla³, K. Barroso López⁴, P. Peñasco García⁴, C. Soria López³, M. Torrecilla García³, M. Vicente Andrés², J. Caballero Ramos⁴ y M. Cubillo Jiménez⁴

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Alamedilla. Salamanca. ²Médico de Familia. Servicio de Urgencias de Atención Primaria de San Juan. Salamanca. ³Médico de Familia. Centro de Salud San Juan. Salamanca. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Juan. Salamanca.

Resumen

Objetivos: Evaluar el estado nutricional de ancianos ambulatorios medido por MNA® y MUST®. Describir las características de dicha población.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal. Población: pacientes ≥ 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® (riesgo bajo de malnutrición: 0, riesgo medio: 1 y riesgo elevado: ≥ 2) y MNA® (> 23,5: bien nutrido, 17-23,5: riesgo de malnutrición y 17 malnutrición), antropométricas y bioquímicas. Análisis: variables cuantitativas: media y desviación estándar (DE), cualitativas: distribución de frecuencias. Chi-cuadrado para analizar asociación entre cualitativas y t de Student para cuantitativas. Programa SPSS Statistics versión 22.0. Significación estadística para p < 0,05.

Resultados: n = 64. Edad media (desviación estándar [DE]): 75,39 (6,37). Sexo: 37 (57,8) mujeres. Franja etaria: 65-75 años: 33 (51,6), 76-85 años: 28 (43,8) y ≥ 86 años: 3 (4,7). Estado civil: casado/a: 44 (66,8), viudo/a: 12 (18,8), separado/a: 2 (3,1) y soltero/a: 6 (9,4). Nivel educativo: primaria incompleta: 7 (10,9), primaria completa: 23 (35,9), estudios medios: 9 (14,1), estudios superiores: 25 (39,1). Tóxicos: no: 50 (78,1), si: 14 (21,9). Alcohol: no: 50 (78,1), si: 14 (21,9). Número de enfermedades: 0-1: 10 (15,6), 2-3: 19 (29,7) y ≥ 4: 35 (54,7). Número de fármacos: 0-2: 19 (29,7), 3-4: 20 (31,3) y ≥ 5: 25 (39,1). MNA®: > 23,5: 59 (92,2) y 17-23,5: 3 (7,8). MUST®: riesgo bajo: 59 (92,2); riesgo medio: 3 (4,7) y riesgo alto: 2 (3,1). Peso, kg (DE): 71,03 (14,45); talla, cm (DE): 159,46 (8,97); IMC, kg/m² (DE): 28,13 (5,47); perímetro braquial, cm (DE): 27,75 (3,16), perímetro pantorrilla, cm (DE): 34,24 (3,52); albúmina, g/dL (DE) 4,51 (0,31); hemoglobina, g/dL (DE): 14,46 (1,46); colesterol, mg/dL (DE): 175,73 (31,58); linfocitos, mm³ (DE): 2,13 (0,88). Franja etaria y estado civil: 65-75 años: casado/a: 28 (43,8); viudo/a: 1 (1,6); separado/a: 2 (3,1) y soltero/a: 2 (3,1); 76-85 años: casado/a: 16 (25); viudo/a: 9 (14,1) y soltero/a: 3 (4,7); y ≥ 86: viudo/a: 2 (3,1) y soltero/a: 1 (1,6); p = 0,02. Franja etaria y enfermedades: 65-75 años: 0-1: 7 (10,9), 2-3: 15 (23,4) y ≥ 4: 11 (17,2); 76-85 años: 0-1: 2 (3,1), 2-3: 4 (6,3) y ≥ 4: 22 (34,4); y ≥ 86 años: 0-1: 1 (1,6) y ≥ 4: 2 (3,1); p = 0,004. Sexo y tóxicos: mujer: 33 (51,6), si: 4 (6,3); varón: 17 (26,6), si: 10 (15,6); p = 0,016. Número de enfermedades y número de fármacos: 0-1 enfermedades: 0-2 fármacos: 9 (14,1) y ≥ 5: 1 (1,6); 2-3 enfermedades: 0-1: 9 (14,1), 3-4: 9 (14,1) y ≥ 5: 1 (1,6); ≥ 4 enfermedades: 0-1: 1 (1,6), 3-4: 11 (17,2) y ≥ 5: 23 (35,9); p < 0,0001.

Conclusiones: Valores nutricionales fuera de riesgo de malnutrición siguiendo los criterios MNA® y MUST. Relación entre franja etaria y estado civil significativamente estadística; más casados en el grupo de 65-75 años. Asimismo, en 76-85 años predominaron ≥ 4 enfermedades; p = 0,004. Consumo de tóxicos (alcohol) más notable en varones; p = 0,016. Por último, consumo de fármacos (≥ 5) en los pacientes con ≥ 4 enfermedades; p ≤ 0,0001.

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