

Métodos: Se escoge una muestra de 50 pacientes/residentes de la residencia Sanitas Mirasierra en Madrid, con diferente situación patológica, cognitiva, funcional y nutricional. Se aplica la herramienta online Planea para que nos ayude a la valoración integral del estado nutricional y funcional del paciente y ofrezca propuestas de tratamiento nutricional y de actividad física más adecuadas.

Las valoraciones se han realizado utilizando distintas escalas; Timed Get Up and Go Test, Índice de Barthel, Pfeiffer, MNA[®], MUST, Registro de ingestas, IMC, teniendo en cuenta los diferentes perfiles de la muestra establecida. Las propuestas finales se comparten de manera multidisciplinar para conseguir una visión integral del paciente.

Resultados: Se valoró el uso de la herramienta Planea en 50 residentes. Se evaluó su estado nutricional y funcional, obteniendo un informe con las recomendaciones nutricionales y plan de actividad física que se compartieron en reuniones multidisciplinarias. Tras la aplicación de dichos resultados en nuestros pacientes se puede establecer la utilidad de dicha herramienta aplicada de manera individualizada a cada residente, acorde con su situación física y nutricional.

Conclusiones: Se comprueba que la herramienta Planea es útil para realizar un plan de abordaje nutricional y de actividad física de forma integral a los pacientes, permitiendo un enfoque multidisciplinar, y se puede aplicar al 100% de nuestros residentes.

Es evidente que este estudio puede completarse con residentes de centros de día, proporcionando gran ayuda a sus cuidadores y contribuyendo a una mejor calidad de vida del paciente.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.208>

PC-063

Adherencia a la dieta mediterránea y deterioro cognitivo en personas mayores: una revisión sistemática



V. Ortiz Díaz^a, M.L. Moratalla Cebrián^b, N. Torres Andrés^c, M. Adelantado-Renau^d, G. Marín López^e

^a Hospital Perpetuo Socorro, Albacete, Albacete, España

^b SESCAM, Albacete, España

^c UCLM, Albacete, España

^d Universitat Jaume I, Castelló, España

^e Hospital Universitario Almansa, Almansa, Albacete, España

Objetivos: A pesar de la evidencia científica existente sobre el efecto positivo de los componentes de la dieta mediterránea sobre la función cognitiva en personas mayores, las revisiones sistemáticas sobre este tema son escasas. Por ello, el objetivo de nuestro estudio fue analizar los principales trabajos sobre la influencia de la dieta mediterránea en el deterioro cognitivo y en la demencia en personas mayores.

Métodos: Revisión sistemática de estudios de intervención y de cohortes realizada por dos investigadores independientes en las bases de datos PUBMED y Scopus. Se incluyeron estudios publicados en inglés que analizaran la influencia del consumo de componentes de la dieta mediterránea (p.ej., flavonoides o carotenoides) sobre variables cognitivas en población anciana.

Resultados: Diez artículos cumplieron los criterios de inclusión y fueron analizados en la revisión sistemática. Los estudios de intervención examinados ponen de manifiesto que el consumo regular de flavonoides durante varios meses podría producir mejoras en las funciones cognitivas de las personas mayores. Los hallazgos reportados por los estudios de cohortes sugieren que el consumo de frutas y verduras está inversamente relacionado con el deterioro cognitivo en población anciana.

Conclusiones: La adherencia a la dieta mediterránea podría actuar como un factor clave en los tratamientos de prevención de deterioro cognitivo y demencia en personas mayores. El presente trabajo pone de manifiesto la dificultad de diseñar y llevar a cabo estudios de intervención sobre el efecto de la nutrición en el desarrollo del deterioro cognitivo. En consecuencia, futuros estudios de intervención que analicen el efecto de componentes específicos integrados en la dieta mediterránea sobre la función cognitiva en esta población son necesarios para esclarecer posibles beneficios cognitivos de esta dieta.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.209>

PC-064

Enfermedad de Parkinson en el anciano y nutrición



V. Ortiz Díaz, A. Delicado Soria, Y. Cantero Carrión, C. Yeste Terol, M.L. Yeste Terol, E. Monteagudo Serrano

Hospital Perpetuo Socorro, Albacete, España

Objetivos: Establecer la importancia de la nutrición en la enfermedad de Parkinson (EP) en la población geriátrica.

Métodos: Revisión bibliográfica de estudios indexados en bases de datos con un índice de calidad relativo, utilizando PubMed para dicha búsqueda. Se han establecido diferentes descriptores de salud, como «Parkinson disease», «Nutrition Therapy», «Parkinson and vitamins» y «Parkinson and proteins». La selección ha sido a partir de una serie de criterios de inclusión y exclusión, seleccionando los artículos relacionados con la nutrición en la enfermedad de Parkinson en la población geriátrica, con los beneficios de complementos nutricionales o con la prevención de la enfermedad.

Resultados: Los resultados obtenidos apoyan que la nutrición no cura la EP, no ralentiza el avance, pero sí influye en la mejora de los síntomas. Se podrían separar dos grupos de nutrientes, unos que se relacionan con el riesgo aumentado de desarrollar EP (productos lácteos, grasas saturadas o hierro) y otros que lo disminuyen (vitamina A, B, C, D, E, flavonoides, cafeína, alcohol, ácidos grasos monoinsaturados [ácido oleico] y poliinsaturados [ácido omega 3]).

Conclusiones: Después de todo el análisis se llega a la conclusión de que la EP tiene numerosos síntomas que pueden potenciar una malnutrición en el paciente geriátrico, por lo que una prevención y una adecuada ingesta de alimentos puede favorecer al enfermo. Las recomendaciones obtenidas son en torno a la distribución de las proteínas de la dieta, a la limitación de las dietas con grasas saturadas y el apoyo a la dieta mediterránea gracias a sus propiedades antioxidantes para la prevención de la enfermedad.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.210>

PC-065

¿Cómo son los pacientes muy mayores anticoagulados por fibrilación auricular?



G.E. Olaya Llor, L.A. Hernández Sánchez, J. Albéniz López, E.A. Rodríguez Espeso, B. Montero Errasquín, A.J. Cruz Jentoft

Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España

Objetivos: Describir las características basales de los pacientes ingresados en una unidad de agudos de geriatría (UAG) con diagnóstico de fibrilación auricular (FA) y clasificarlos mediante el Índice Pronóstico Multidimensional (MPI).

Métodos: Estudio descriptivo, unicéntrico. Se incluyeron pacientes ingresados en una UAG de un hospital terciario entre