



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2431 - EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL EN ADULTOS MAYORES

E.M. Ortega Hidalgo^a, B.M. Martínez Moro^a y J.F. Almeida Treto^b

^aMédico de Familia. Hospital Alta Resolución Écija. Sevilla. ^bMédico de Familia. Distrito Norte. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Comprobar el test de cribado MNA como herramienta útil para valoración del estado nutricional factible a utilizar en la consulta de atención primaria. Descripción del fenómeno de salud malnutrición en nuestra muestra poblacional.

Metodología: Hipótesis: confirmar una prevalencia de desnutrición en el área de influencia del Centro de Salud Príncipe de Asturias del 5%. Inclusión: todos los individuos de 65 años o más no institucionalizados. Exclusión: los que por su estado cognitivo no se les pueda aplicar el cuestionario, los que no sea posible obtener información subrogada y los que sea imposible la medición de peso y talla. Se consideró una prevalencia de riesgo de desnutrición del 5%, IC95%, error muestral 5%, población finita de 3.644 y tasa de pérdida del 10% el tamaño muestral será de 80. Diseño: estudio transversal de prevalencia en centro de salud realizado del 15 noviembre-15 febrero. Las variables estudio fueron todos los siguientes ítems (tabla). El MNA-SF clasifica en 3 categorías: bien nutridos, riesgo de desnutrición y desnutridos. Si puntúan por debajo de 12 (mal nutridos o en riesgo) le pasaremos el test MNA. Se realizó análisis estadístico descriptivo y análisis bivariable chi cuadrado.

Test MNA-SF(cribado)	Puntos
¿Ha perdido el apetito?	0-2
Pérdida reciente de peso	0-3
Movilidad	0-2
¿Enfermedad aguda o estrés psicológico?	0-2
Demencia	0-2
ÍMC	0-3
Test MNA (evaluación)	Puntos
Independencia	0-1
Medicamentos	0-1
Lesiones cutáneas	0-1
Comidas completas	0-2
Lácteos, legumbres, proteínas	0-1
Frutas o verduras	0-1
Líquidos	0-1

Autonomía nutrición	0-2
Autopercepción Nutrición	0-2
Autopercepción Salud	0-2
Circunferencia braquial	0-1
Circunferencia pantorrilla	0-1

Resultados: De los 80 según MNA-SF, 14 malnutridos y 23 en riesgo de desnutrición. Según MNA 8 malnutridos (10%) y 27 en riesgo de desnutrición (33,7%). Edad media 80,92. La demencia, enfermedad aguda, problemas de movilidad y anorexia factores de más influencia.

Conclusiones: Prevalencia de desnutrición del 10% y la prevalencia de riesgo nutricional del 33%. MNA como herramienta de valoración nutricional, alta sensibilidad y especificidad, aunque tiene limitaciones.

Palabras clave: *Estado nutricional. Mini evaluación nutricional. Adultos mayores.*