



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3316 - ¿ES EL MNA JUNTO AL TUG Y VIVIR SOLO UN FACTOR DE PREDICCIÓN DE FRAGILIDAD? ESTUDIO PYCAF

E. Paños Maturana^a, J. Benítez Rivero^b, Y.A. Silvero^c, J.C. Romero Vigará^d, J. Santianes Patiño^e, F.J. Alonso Moreno^f, A. Segura Fragoso^g, J.I. García García^h, G.C. Rodríguez Rocaⁱ y J.L. Llisterri Caró^j

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. ^bMédico de Familia. Geriatria. Centro de Salud. Cádiz. ^cMédico Adjunto. Urgencias Hospitalarias. Hospital General de Onteniente. Valencia. ^dMédico de Familia. EAP Trujillo. Cáceres. ^eMédico de Familia. Médico Geriatria. Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. ^fMédico de Familia. Centro de Salud de Sillería. Toledo. ^gMédico de Familia. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Puerto de Sagunto. Valencia. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud La Puebla de Montalbán. Toledo. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Joaquín Benlloch. Valencia.

Resumen

Objetivos: Conocer si el estado de nutrición influye con el tiempo del TUG, y vivir solo (pregunta nº 1 del test de Barber) para determinar un estado de fragilidad y riesgo de caídas.

Metodología: Estudio epidemiológico, observacional, analítico y multicéntrico realizado en consulta de Atención Primaria en condiciones de práctica clínica habitual en pacientes > 65 años, en España. El estudio fue aprobado por el CEIC del Hospital Clínico San Carlos (Madrid). Se les realizó entre otras determinaciones el MNA de valoración nutricional, el Test de Barber para la autonomía, y Time Get up go TUG de valoración del riesgo de caídas. Del test de Barber nos interesó la pregunta número 1 que interroga sobre vivir solo.

Resultados: Se incluyeron 2.461 pacientes, edad media: 76,04 ± 6,88 años, 57,9% mujeres. Los ≥ 80 representan el 31,9, con similar reparto por género. Con respuesta afirmativa a la pregunta 1 del test de Barber (vivir solo), con MNA = 10 (normonutrición) y TUG ≥ 19 el 81,8% de los hombres y el 69,9% de las mujeres. Por el contrario, con MNA = 11 (riesgo de malnutrición) y TUG ≥ 20, (riesgo de caída) el 17,6% de los hombres y el 15,4% de las mujeres.

Conclusiones: De los mayores que viven solos, con un cribado de MNA ≤ 10 y TUG de ≥ 20 segundos determina una buena combinación para determinar riesgo de fragilidad, o prefragilidad, así como, potencia el TUG como factor determinación de caídas de riesgo de caídas

Palabras clave: MNA. TUG. Predicción. Fragilidad.