



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



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

A. de Dios Vicente<sup>1</sup>, Y. González Silva<sup>2</sup>, F. Pérez Escanilla<sup>3</sup>, K. Barroso López<sup>4</sup>, P. Peñasco García<sup>4</sup>, C. Soria López<sup>3</sup>, M. Torrecilla García<sup>3</sup>, M. Vicente Andrés<sup>2</sup>, J. Caballero Ramos<sup>4</sup> y M. Cubillo Jiménez<sup>4</sup>

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

### Resumen

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

**Metodología:** Estudio descriptivo, transversal. Población: pacientes  $\geq 65$  años pertenecientes a centro de salud urbano (área influencia: 18.190 habitantes). Exclusión: negativa a firmar consentimiento informado y esperanza de vida  $\leq 6$  meses. Cronograma: abril-julio 2019. Variables: sociodemográficas, cribado nutricional: MUST<sup>®</sup> (riesgo bajo de malnutrición: 0, riesgo medio: 1 y riesgo elevado:  $\geq 2$ ) y MNA<sup>®</sup> ( $> 23,5$ : 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  $\geq 86$  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  $\geq 4$ : 35 (54,7). Número de fármacos: 0-2: 19 (29,7), 3-4: 20 (31,3) y  $\geq 5$ : 25 (39,1). 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). Peso, kg (DE): 71,03 (14,45); talla, cm (DE): 159,46 (8,97); IMC, kg/m<sup>2</sup> (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, mm<sup>3</sup> (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  $\geq 86$ : 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  $\geq 4$ : 11 (17,2); 76-85 años: 0-1: 2 (3,1), 2-3: 4 (6,3) y  $\geq 4$ : 22 (34,4); y  $\geq 86$  años: 0-1: 1 (1,6) y  $\geq 4$ : 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  $\geq 5$ : 1 (1,6); 2-3 enfermedades: 0-1: 9 (14,1), 3-4: 9 (14,1) y  $\geq 5$ : 1 (1,6);  $\geq 4$  enfermedades: 0-1: 1 (1,6), 3-4: 11 (17,2) y  $\geq 5$ : 23 (35,9);  $p \leq 0,0001$ .

**Conclusiones:** Valores nutricionales fuera de riesgo de malnutrición siguiendo los criterios MNA<sup>®</sup> 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  $\geq 4$  enfermedades;  $p = 0,004$ . Consumo de tóxicos (alcohol) más notable en varones;  $p = 0,016$ . Por último, consumo de fármacos ( $\geq 5$ ) en los pacientes con  $\geq 4$  enfermedades;  $p \leq 0,0001$ .

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