



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



424/3836 - INDICADORES DE MALNUTRICIÓN Y SARCOPENIA EN PACIENTES ANCIANOS AMBULATORIOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Y. González Silva¹, M. Ortiz Aneiros², F. Pérez Escanilla³, C. Hernández Correa², J. Caballero Ramos², K. Barroso López², L. Quijada Gutiérrez¹, E. Malmierca González⁴, P. Calles Prieto² y L. Cuéllar Olmedo⁵

¹Médico de Familia. Servicio de Urgencias de Atención Primaria de San Juan. Salamanca. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Juan. Salamanca. ³Médico de Familia. Centro de Salud San Juan. Salamanca. ⁴Enfermera. Servicio de Urgencias de Atención Primaria de San Juan. Salamanca. ⁵Médico Especialista en Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid.

Resumen

Objetivos: Evaluar el estado nutricional de ancianos ambulatorios medido por parámetros bioquímicos, antropométricos y sarcopenia valorada por fuerza prensora. Establecer si existe relación entre riesgo de malnutrición medido por MNA[®] y dichos parámetros.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal. Población: ≥ 65 años pertenecientes a centro de salud urbano (influencia: 18.190 habitantes). Exclusión: negativa a firmar consentimiento informado y esperanza de vida ≤ 6 meses. Cronograma: abril-julio 2019. Variables: sociodemográficas; cribado nutricional: MNA[®] (bien nutrido: $< 23,5$, riesgo malnutrición: 17-23,5 y malnutrido: < 17); antropométricas: IMC (evaluada para anciano: normopeso: 22-26,9 kg/m², riesgo desnutrición: 18,5-21,9, leve: 17-18,4, moderada: 16-16,9 y grave: ≤ 16); circunferencia braquial (normal: ≥ 21 cm, riesgo malnutrición: < 21); circunferencia pantorrilla (normal: ≥ 31 cm, riesgo malnutrición: < 31); bioquímicas: albúmina (normal: $\geq 3,2$ g/dL, riesgo malnutrición: $< 3,2$); hemoglobina (normal: varones: ≥ 13 g/dL y mujeres: ≥ 12 g/dL, riesgo: varones: < 13 y mujeres < 12); hematocrito (normal: varones: $\geq 40\%$ y mujeres: $\geq 35\%$, riesgo: varones: < 40 y mujeres < 35); colesterol (normal: > 180 mg/dL, leve riesgo desnutrición: 140-179 mg/dL, moderado: 100-139 y grave: < 100 mg/dL); linfocitos (normal: $\geq 1,3$ mil/ μ L, malnutrición: $< 1,3$ mil/ μ L) y neutrófilos (normal: $\geq 1,5$ mil/ μ L, malnutrición: $< 1,5$ mil/ μ L); fuerza prensora manual (normal: varones ≥ 30 kg, mujeres ≥ 20 kg, riesgo malnutrición: varones: < 30 kg y mujeres: < 20 kg). Análisis: variables cuantitativas: media y desviación estándar (DE), cualitativas: distribución de frecuencias. Chi-cuadrado para asociación entre cualitativas y t de Student para cuantitativas. SPSS Statistics versión 22.0. Significación estadística: $p < 0,05$.

Resultados: n = 64. Edad media (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). MNA[®]: $> 23,5$: 59 (92,2) y 17-23,5: 3 (7,8). IMC, kg/m² (DE): 28,13 (5,47). IMC anciano: riesgo malnutrición: 8 (12,5), normopeso: 25 (39,1), sobrepeso: 7 (10,9), obesidad: 24 (37,5). Perímetro braquial, cm (DE): 27,7 5 (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); hematocrito: 42,95% (4,14); colesterol mg/dL (DE): 175,73 (31,58); linfocitos/mm³

(DE): 2,13 (0,88); neutrófilos: 3,55 (1,14). Fuerza prensora (mano dominante): mediana (rango): 22,15 (6-48); fuerza prensora mujeres: n = 32; mediana (rango): 18,45 (5,30-36,60), varones: n = 24, mediana (rango): 32,75 (16,30-45,40). MNA[®] y hemoglobina: MNA[®] bien nutrido: hemoglobina riesgo malnutrición: 2 (3,1), hemoglobina normal: 57 (89,1); MNA[®] riesgo malnutrición: hemoglobina riesgo: 2 (3,1), hemoglobina normal: 3 (4,7); p = 0,028. MNA[®] y hematocrito: MNA[®] bien nutrido: hematocrito riesgo: 5 (7,8), hematocrito normal: 54 (84,4); MNA[®] riesgo malnutrición: hematocrito riesgo: 2 (3,1), hematocrito normal: 3 (4,7); p = 0,088. MNA[®] y colesterol: MNA[®] bien nutrido: colesterol riesgo moderado: 5 (7,8), riesgo leve 22 (34,4) y normal: 32 (50%); MNA[®] riesgo malnutrición: colesterol riesgo grave: 1 (1,6), riesgo moderado: 2 (3,1), riesgo leve: 1 (1,6) y normal: 1 (1,6); p = 0,023. Fuerza prensora y sexo: mujer: normal: 14 (25), riesgo: 18 (32,1); varones: normal: 18 (32,1), riesgo: 6 (10,7); p = 0,019.

Conclusiones: Medias de parámetros bioquímicos puntuando normalidad, salvo colesterol cuya media indica leve riesgo de malnutrición. La mayoría puntuó MNA[®] bien nutrido y obtuvo hemoglobina y hematocrito normal, con significación estadística. Más de un cuarto de la muestra con MNA[®] normal puntuó colesterol en riesgo leve. Predominancia de sarcopenia medida por fuerza prensora en mujeres frente a los hombres que puntuaron la mayoría parámetros de normalidad.

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