

Factores asociados a desnutrición en las personas mayores que acuden a centros sanitarios y sociosanitarios

P. Jürschik Giménez¹, J. Torres Puig-gros¹, R. Solá Martí², C. Nuin Órrio¹ y T. Botigué Satorra¹

¹Departamento de Enfermería. Universidad de Lleida. ²Servicio de Cirugía. Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida. España.

Las personas mayores tienen un riesgo más alto de padecer desnutrición debido a la acción conjunta de procesos físicos, psico-sociales, económicos y culturales inherentes al envejecimiento.

El objetivo de este estudio fue establecer los factores que pudieran estar relacionados con riesgo o presencia de malnutrición en los pacientes de 65 años o más que acuden a centros sanitarios y sociosanitarios de la ciudad de Lleida.

Las variables incluidas fueron: Escala MNA, factores sociodemográficos y psicosociales, estado funcional y cognitivo, problemas bucales y de deglución, textura y vía de administración de la dieta, cambios en la ingesta dietética y presencia de alteraciones digestivas.

Se consideró estado nutricional insatisfactorio cuando se obtuvo una puntuación en el MNA igual o inferior al 23,5 de un máximo de 30 puntos.

Según diversos estudios, la viudez puede dar lugar a la soledad, al aislamiento y a síntomas depresivos. Del mismo modo, el vivir sin pareja influye en la motivación interna de los mayores. Todo ello, puede llegar a interferir en la calidad de su dieta¹. Está descrito también que la pérdida de peso no intencional predice mortalidad de los adultos mayores en residencias² y en centros de larga estancia³. Otros estudios coinciden al igual que nosotros, que la presencia de vómitos durante dos semanas o más, pueden dar lugar a desnutrición⁴. Asimismo, hemos podido comprobar que la valoración nutricional mediante el MNA se puede realizar a pacientes con deterioro cognitivo recogiendo información a través del cuidador principal, siendo útil en la valoración de los enfermos de Alzheimer⁵.

La detección de los factores asociados a desnutrición, permite plantear medidas preventivas orientadas

Tabla I
Regresión logística de los factores asociados a desnutrición

	Coef.	DE	Wald	p	Odds Ratio	IC 95% OR	
						Inferior	Superior
Pérdida de peso	2,39	0,47	25,7	0,000	10,9	4,3	27,5
Dependencia funcional	1,90	0,33	33,4	0,000	6,7	3,5	12,8
Deterioro cognitivo	1,34	0,41	10,6	0,001	4,1	1,7	8,5
Soledad	1,24	0,29	17,4	0,000	3,6	1,9	6,2
Vivir sin paeja	0,68	0,29	5,2	0,022	2,0	1,1	3,5
Enfermedades del corazón	0,66	0,30	4,6	0,031	2,0	1,0	3,5
Patología pulmonar	3,26	1,15	8,0	0,005	26,2	2,7	251,2
Vómitos	1,39	0,60	5,2	0,022	4,2	1,2	13,1

El total de individuos encuestados fue de 398 (184 hombres) de los cuales el 25% procedentes del centro de salud, el 40% del hospital de agudos, el 24,5% de los centros sociosanitarios y el 10,5% de la residencia asistida. La media de edad fue de 77 años. El 58% de los encuestados presentaban estado nutricional insatisfactorio.

El análisis multivariante mostró que la pérdida de peso, la dependencia funcional, el deterioro cognitivo, la soledad, el vivir sin pareja, los antecedentes de enfermedades coronarias, la patología aguda pulmonar y la presencia de vómitos, eran factores asociados independientemente al deterioro nutricional (tabla I).

a mejorar el estado nutricional y la calidad de vida de los mayores al mismo tiempo que ayudan a disminuir el consumo de recursos sanitarios de un segmento de la población cada vez más numeroso y demandante.

Referencias

1. Toner HM, Morris JD. A social-psychological perspective of dietary quality in later adulthood. *J Nutr Elder* 1992; 11(4):35-53.
2. Chang JI, Katch PR, Ambrose P. Weight loss in nursing home patients: prognostic implications. *J Fam Pract* 1990; 30:671-674.
3. Ryan C, Bryant E, Eleazer y cols. Unintentional weight loss in long-term care: predictor of mortality the elderly. *South Med J* 1995; 88:721-724.
4. Cereceda C, González I, Antolín FM, García P, Tarrazo R, Suarez B, Álvarez A, Manso R. Detección de malnutrición al ingreso en el hospital. *Nutr Hosp* 2003; XVIII(2):95-100.
5. Ghisolfi-Marque A, Ousset PJ, Vellas BJ, Albarade JL. Nutritional status in Alzheimer's disease. A prospective study. *J Am Geriatr Soc* 1996; 44:P92.

Correspondencia: Pilar Jürschik Giménez.
E-mail: pilar.jurschik@infermeria.udl.es

Recibido: 30-IV-2008.
Aceptado: 25-VIII-2008.